

Erklärung

(§ 18 Abs. 2, Ziffer 4. Zulassungsverordnung für Zahnärzte)

Ich erkläre hiermit, dass ich im gegenwärtigen Zeitpunkt in keinem / einem Dienst- oder Beschäftigungsverhältnis stehe als _____

bei _____ in _____.

Das Beschäftigungsverhältnis kann frühestens am _____ beendet werden.

_____, den _____

Unterschrift

(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Erklärung

(§ 18 Abs. 2, Ziffer 5. Zulassungsverordnung für Zahnärzte)

Ich erkläre hiermit, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin und auch innerhalb der letzten fünf Jahre nicht gewesen bin; dass ich mich innerhalb der letzten fünf Jahre keiner Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen habe und dass gesetzliche Hinderungsgründe der Ausübung des zahnärztlichen Berufes in meinem Falle nicht entgegenstehen.

_____, den _____

Unterschrift