Anlage zum Antrag auf Eintragung
in das Zahnarztregister

Lückenlose Aufstellung über die zahnärztliche Tätigkeit
- in zeitlicher Reihenfolge -

Bescheinigungen sind beigefügt.

_____
Name des Antragstellers/der Antragstellerin

von	bis	Art der Tätigkeit *	Arbeitgeber

* Assistent/Weiterbildungsassistent, Vertreter, Angestellter in Universitätsklinik, Krankenhaus usw.
Die anzugebenden Tätigkeiten ergeben sich aus § 3 Abs. 3 Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (Zahnärzte-ZV)