Antrag auf Förderung der Anstellung von Zahnärztinnen und Zahnärzten nach § 95 Abs. 9 SGB V

Angaben zur antragstellenden Praxis (Arbeitgeberin / Arbeitgeber)
Bei einer BAG bitte alle Gesellschafterinnen und Gesellschafter benennen.

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers _____
Titel, Name, Vorname (Praxisinhaberin / Praxisinhaber)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers _____
Titel, Name, Vorname (Praxisinhaberin / Praxisinhaber)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers _____
Titel, Name, Vorname (Praxisinhaberin / Praxisinhaber)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers _____
Titel, Name, Vorname (Praxisinhaberin / Praxisinhaber)

_____
Praxisanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____ _____
E-Mail-Adresse Telefonnummer

_____
Abrechnungsnummer

Angaben zur angestellten Zahnärztin / zum angestellten Zahnarzt

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers _____
Titel, Name, Vorname

_____
Geburtsdatum

Die Anstellung erfolgt als

☐ Zahnärztin bzw. Zahnarzt

☐ Kieferorthopädin bzw. Kieferorthopäde
☐ (FZA-Anerkennung erforderlich)

☐ ganztags (mehr als 30 Stunden pro Woche)

☐ halbtags (über 10 Stunden bis 30 Stunden pro Woche)

Beginn der Tätigkeit: _____

☐ Hiermit bestätige ich, dass ein Antrag auf Genehmigung zur Anstellung einer Zahnärztin / eines Zahnarztes bereits bei der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses Niedersachsen vorliegt und mit den hier aufgeführten Daten übereinstimmt. Eine Kopie des Antrags ist beigefügt.

☐ Ich verpflichte mich zu Unrecht erhaltene Förderungen unverzüglich an die KZVN zurückzuzahlen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Die datenschutzrechtlichen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Versteuerung der Fördersumme obliegt der antragstellenden Praxis.

(Bei einer BAG müssen alle Gesellschafterinnen und Gesellschafter unterschreiben.)

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers