

An die
Kassenzahnärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg
Bezirksdirektion

.....

.....

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass der in unserer Praxis beschäftigte Angestellte Zahnarzt gem. § 32 b ZA-ZV,

Herr / Frau

im Zeitraum vom bis zum die gesetzliche Fortbildungspflicht vollumfänglich erfüllt und 125 Fortbildungspunkte entsprechend der „Punktebewertung von Fortbildung BZÄK / DGZMK, gültig ab 01.01.2006“ erreicht hat. Ich bin bereit, im Rahmen der gesetzlich vorgeschriebenen Stichprobenüberprüfung den detaillierten Nachweis vorzulegen.

.....
Ort, Datum

.....
Praxisstempel, Unterschrift