

# Anmeldung zur Aufstiegsfortbildung zur/m Zahnmedizinischen Verwaltungsassistentin/en (ZMV) in der Zahnärztekammer Niedersachsen

## 1. Personalien (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ggf. Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. privat: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Praxis-Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Praxis: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Ist die o.g. Praxis auch Rechnungsanschrift?                      ( ) Ja            ( ) Nein

## 2. Erforderliche Nachweise

- a) Kopie des Prüfungszeugnisses als Zahnarzhelfer/in,  
Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r oder stomatologische Schwester.  
*Bewerber / innen die außerhalb von Niedersachsen ihren Berufsabschluss  
erworben haben, müssen eine beglaubigte Kopie beifügen.*
- b) Teilnahmenachweis für den erste Hilfe Kurs (mind. 9 Std. / nicht älter als 2  
Jahre)
- c) Tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto

**Alle Nachweise sind der Anmeldung beizufügen!**

b.w.

### 3. Teilnahmegebühr / Terminübersicht / Veranstaltungsort

Für die Anmeldung gelten die nachstehenden Gebühren:

ZMV- Kursgebühr	3.495,-- €
Bearbeitungsgebühr	40,-- €
Prüfungsgebühr	240,-- €
Im Falle einer Wiederholung Wiederholungsgebühr	150,-- €

Falls die Gebühr in 2 Raten (zu Beginn und in der Lehrgangsmitte)  
gezahlt werden soll, bitte hier ankreuzen

Terminübersicht: siehe Anlage (Änderungen vorbehalten)

Veranstaltungsort: Zahnärztliche Akademie Niedersachsen (ZAN)  
Zeißstraße 11a, 30519 Hannover

### 4. EDV-Kurs

Der Kurs beinhaltet auch, zu je 8 Stunden, Grundkurse in Word, Excel und Powerpoint (Inhalte siehe Anlage). Teilnehmerinnen, die bereits an einen oder mehreren Grundkursen anderer Anbieter (Schulen, VHS etc.) teilgenommen haben, können sich von diesen Kursteilen befreien lassen und haben an den dafür vorgesehenen Unterrichtstagen frei. Die Teilnahmegebühr reduziert sich pro befreiten EDV-Kurs um 90,-- €. Auch wer keinen entsprechenden Kurs absolviert hat, aber dennoch versichert, die entsprechenden Kenntnisse zu besitzen, kann sich von den Kursteilen befreien lassen.

Ich bitte um Befreiung von den folgenden EDV-Kursen (falls gewünscht, ankreuzen):

Word  Excel  PowerPoint

wegen bereits absolvierter Kurse,

weil die Kenntnisse anderweitig (z.B. Beruf / Schule) erworben wurden.

### 5. Sonstiges

Mit meiner Unterschrift melde ich mich bzw. die unter 1 genannte Person verbindlich zu der ZMV-Fortbildung der ZKN an. Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Teilnahme besteht. Die ZKN ist berechtigt, den Kurs bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn abzusagen, ohne dass hieraus Ansprüche gegenüber der ZKN geltend gemacht werden können. Der Rückzahlungsanspruch einer evtl. bereits gezahlten Kursgebühr bleibt davon unberührt. Der/die Anmeldende kann die Teilnahme bis zu 4 Wochen vor Beginn der Aufstiegsfortbildung kostenfrei stornieren. Bei einer Stornierung nach Beginn, jedoch innerhalb der ersten Hälfte der Aufstiegsfortbildung, reduziert sich die Teilnahmegebühr (siehe Nr. 3) um 50 %. Bei einer Stornierung innerhalb der zweiten Hälfte der Aufstiegsfortbildung kann die ZKN die volle Teilnahmegebühr beanspruchen.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift) Rechnungsempfänger

**Bitte senden Sie die Anmeldung nebst Nachweisen an folgende Anschrift:**

Zahnärztekammer Niedersachsen, Frau Bohnert, Zeißstraße 11a, 30519 Hannover