

# Anmeldung zur Aufstiegsfortbildung zur Zahnmedizinischen Prophylaxeassistentin (m/w/d) (ZMP) 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: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Tel.-Nr. Praxis: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Hiermit ermächtige ich die Zahnärztekammer Niedersachsen die anfallenden Gebühren zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

## **Einzugsermächtigung** (andere Zahlungsart nicht möglich)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

## 2. Erforderliche Nachweise

- a) Nachweis des Abschlusses (Prüfungsurkunde) zum/r Zahnarztshelfer/in, Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r oder stomatologischen Schwester (Bewerber / innen die **außerhalb** von Niedersachsen ihren Berufsabschluss erworben haben, müssen eine **beglaubigte** Kopie beifügen)
- b) Gültiger Kenntnissnachweis im Strahlenschutz
- c) Teilnahmenachweis für den erste Hilfe KURS (mind. 9 Std. / nicht älter als 2 Jahre)
- d) Passfoto

### Alle Nachweise sind der Anmeldung beizufügen!

(der erste Hilfe Kurs kann später beigefügt werden)

### 3. Für die Teilnahme am Kurs gelten die nachstehenden Preise:

Modul 1	1.300,00 €
Modul 2	1.400,00 €
Modul 3	400,00 €
Modul 4	2.000,00 €
Bearbeitungsgebühr	40,00 €
Prüfungsgebühr	300,00 €
Im Falle einer Wiederholung Wiederholungsgebühr	400,00 €

Die für den Lehrgang benötigten Instrumente sind von den Teilnehmern auf eigene Kosten zu beschaffen. Eine entsprechende Instrumentenliste wird rechtzeitig übermittelt.

Veranstaltungsort: Zahnärztekammer Niedersachsen  
Zeißstr. 11a, 30519 Hannover

### 4. Sonstiges / Stornierungen

Mit meiner Unterschrift melde ich mich bzw. die unter 1 genannte Person verbindlich zu der ZMP-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 6 Wochen vor Beginn der Aufstiegsfortbildung kostenfrei stornieren. Bei einer Stornierung nach Kursbeginn kann die ZKN die volle Teilnahmegebühr beanspruchen.

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

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

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

[kschneider@zkn.de](mailto:kschneider@zkn.de)

---