

Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverträge bei der Zahnärztekammer Nordrhein für den Ausbildungsberuf „Zahnmedizinische Fachangestellte“ (gemäß § 36 Berufsbildungsgesetz)

<b>Auszubildende/r:</b>		<b>Ausbilder/in:</b>	
<b>Familienname:</b>		<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift: (Strasse, Plz. und Ort)</b>		<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>		<b>Telefax E-Mail</b>	
<b>Geburtsstag:</b>			
<b>Geburtsort und Geburtsland:</b>			
<b>Staatsangehörigkeit:</b>			
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
<b>Schulbildung: (Abgangsklasse der allgemeinbildenden Schule)</b>			
<b>Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen auszufüllen)</b>			
<b>Beginn der Ausbildungszeit</b>		<b>Ende der Ausbildungszeit</b>	

<b>Personalstand:</b> (vor Einstellung der/des neuen Auszubildenden)	
<b>Zahnärzte (Anzahl einschließlich Praxisinhaber/in):</b>	
<b>Angestellte - Vollzeit (Anzahl)</b>	
<b>Angestellte - Teilzeit (Anzahl)</b>	
<b>Auszubildende (Anzahl)</b>	
<b>Vertragsbeginn der bisherigen Ausbildungsverträge</b>	

Die für das vorstehende Berufsausbildungsverhältnis anfallende Eintragungsgebühr in Höhe von **€ 45,00** (Ausfüllen des Vertrages im Portal der ZÄK NR) oder **€ 60,00** (Ausfüllen des Vertrages per Hand oder PC) bitte/n ich/wir (gewünschte Zahlungsform ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	per Lastschriftmandat einzuziehen
	IBAN des/ Kontoinhaber/s (bitte eintragen): _____
	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000995116 Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer
	Ich/wir ermächtige/n (Name des Zahlungsempfängers), vorgenannte Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
<input type="checkbox"/>	per gesondertem Gebührenbescheid einzufordern

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Auszubildenden)

Der Antrag muss sorgfältig und gut lesbar ausgefüllt werden, da er die Grundlage von **Beurkundungen** der Zahnärztekammer Nordrhein bildet. Alle Daten werden ausschließlich zur ordnungsgemäßen Bearbeitung des Berufsausbildungsverhältnisses und gemäß den Vorgaben des Datenschutzgesetzes erhoben.