

**Erklärung
gem. § 19a Abs. 2 Satz 1 – ZÄ-ZV
zum Antrag auf Zulassung
(sog. Teilzulassung)**

Gem. § 19a Abs. 1 ZÄ-ZV ist ein Arzt verpflichtet, die vertragszahnärztliche Tätigkeit vollzeitig auszuüben.

Gem. § 19a Abs. 2 ZÄ-ZV ist ein Arzt berechtigt, durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Zulassungsausschuss seinen Versorgungsauftrag auf die Hälfte des Versorgungsauftrages nach Abs. 1 zu beschränken.

Ich,, geb. in
wohnhaft in
bin derzeit in
vertragszahnärztlich tätig. Für diesen Vertragszahnarztsitz wurde die Reduzierung
des Versorgungsauftrages auf die Hälfte (sog. Teilzulassung) ab
beantragt.

Darüber hinaus erkläre ich hiermit schriftlich, meinen Versorgungsauftrag für den
Vertragszahnarztsitz in

..... ab
neue Praxisanschrift

auf die **Hälfte des Versorgungsauftrages** nach § 19a Abs. 1 zu beschränken.

.....
Ort, Datum und Unterschrift