

Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen inkl. Rückseite vollständig und sorgfältig in Druckbuchstaben aus. **Senden Sie die Anmeldung (+ Anlagen) rechtzeitig PER E-MAIL an: [info@zbvobb.de](mailto:info@zbvobb.de)**  
Bitte beachten Sie: Es gibt keine Bestätigung per E-Mail/Telefon. Bitte sehen Sie daher von Nachfragen per Telefon oder E-Mail ab. Die Bestätigungen erhalten Sie nach Ablauf der Anmeldefrist auf dem Postweg.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nummer des Ausbildungsvertrages



## Adresse des Prüflings



|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsort

**Vorname**

Telefonnummer (Mobil)

PLZ und Ort

☐

1

Kontoinhaber:

[illegible]

1

## Ausbildungsbescheinigung

Ausbildungszeit gemäß Ausbildungsvertrag:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Beginn)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Ende)

### Unterbrechung der Ausbildung

Bitte geben Sie die Dauer der gesamten Fehlzeiten / Unterbrechungszeiten an:

In der Ausbildungspraxis:

Tage: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_  
z. B. Krankheit / Freistellung wg. Beschäftigungsverbot

In der Berufsschule:

Tage: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_  
z. B. Krankheit / Freistellung wg. Beschäftigungsverbot

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der/des ausbildenden Zahnärztin/Zahnarztes

Die Ausbildung erfolgte nach dem Ausbildungsrahmenplan für Zahnmedizinische Fachangestellte entsprechend § 4 der Ausbildungsverordnung für Zahnmedizinische Fachangestellte.

**Dieser Anmeldung müssen beigelegt werden:**

**für den 1. Teil der gestreckten  
Abschlussprüfung:**

- Ausbildungsnachweis Abschnitt  
A-Erster Teil  
(Ausbildungszeit 1.-18. Monat)

Bei Anmeldung in Sonderfällen (Umschüler/innen, im Ausbildungsberuf Tätige ohne Ausbildungsvertrag) ist die Vorlage von Zeugnissen etc. (§ 9, Abs. 2, 3 und 4 der Prüfungsordnung für Zahnmedizinische Fachangestellte) und Tätigkeitsnachweisen erforderlich.

#### Hinweis:

Die Anlage zum Antrag auf Teil 1 der Prüfung finden Sie auf der BLZK Homepage unter:  
Zahnärztliches Personal/ Ausbildungsnachweis ZFA.

Bei Anmeldung in Sonderfällen (Umschüler/innen, im Ausbildungsberuf Tätige ohne Ausbildungsvertrag) ist die Vorlage von Zeugnissen etc. (§ 9, Abs. 2, 3 und 4 der Prüfungsordnung für Zahnmedizinische Fachangestellte) und Tätigkeitsnachweisen erforderlich.