

## Beantragung einer Bescheinigung im Strahlenschutz



Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Große Diesdorfer Straße 162  
39110 Magdeburg

**Kontakt: Röntgenstelle**  
Manuela Keßler  
Tel. 0391 739 39 25  
kessler@zahnaerztekammer-sah.de

_____	_____	_____
Titel	Vorname	Name
_____	_____	_____
PLZ	Wohnort	Straße

Als Mitglied der ZÄK Sachsen-Anhalt beantrage ich die Bescheinigung der

- Fachkunde im Strahlenschutz**
- Fachkunde Dentale Volumentomografie (DVT).**

Dem Antrag füge ich bei:

Eine beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde

- füge ich bei
- liegt der ZÄK bereits vor

Das Prüfungs-/Examenszeugnis in Kopie, aus dem hervorgeht, dass die Strahlenschutzausbildung ein gesonderter Bestandteil des Studiums sowie der Prüfung war.

- füge ich bei
- liegt der ZÄK bereits vor

Eine Kopie der letzten Aktualisierung der Fachkunde (falls vorhanden)

- füge ich bei
- liegt der ZÄK bereits vor

- Kopie der Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme/Abschlussprüfung an einem anerkannten 2-Tageskurs **DVT** für Zahnärzte oder Zahnärztinnen

Für die Ausstellung der Bescheinigung wird gemäß der derzeit geltenden Kostenordnung der ZÄK eine Gebühr in Höhe von € 30,- erhoben.

-----  
Ort/Datum

-----  
Unterschrift