



**Statistikbogen**  
**Ausbildungspraxis**

Ich beschäftige zurzeit:

angestellte Zahnärzte:	Assistenten:	Zahnarzt-helferinnen/ Zahnmedizinische Fachangestellte <b>Vollzeit:</b>	Zahnarzt-helferinnen/ Zahnmedizinische Fachangestellte <b>Teilzeit:</b>	weitere Auszubildende:

Bremen/Bremerhaven \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel)

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Formular zusammen mit den drei **unterschiedlichen** **Ausbildungsverträgen**, **Ausbildungsrahmenplänen** sowie dem **Statistikbogen** **Schulbildung und Staatsangehörigkeit** zurück an die Zahnärztekammer Bremen.