

99018017000000, 99018017000000

# Anmeldung bei der Landeszahnärztekammer

Heruntergeladen am 16.06.2025

<https://fimportal.de/xzufi-services/102128988/L100041>

Modul	Sachverhalt
Leistungsschlüssel	99018017000000, 99018017000000
Leistungsbezeichnung I	Anmeldung bei der Landeszahnärztekammer
Leistungsbezeichnung II	
Typisierung	4 - Land: Regelung
Quellredaktion	Brandenburg
Freigabestatus Katalog	unbestimmter Freigabestatus
Freigabestatus Bibliothek	unbestimmter Freigabestatus
Begriffe im Kontext	
Leistungstyp	Leistungsobjekt
Leistungsgruppierung	Berufsberechtigung (018)
Verrichtungskennung	
SDG-Informationsbereich	
Lagen Portalverbund	Anmeldepflichten (2010100), Eintragung in Register (2020100)
Einheitlicher	

Modul	Sachverhalt
Ansprechpartner	Nein
Fachlich freigegeben am	16.01.2020
Fachlich freigegeben durch	Ministerium für Soziales, Gesundheit, Integration und Verbraucherschutz
Handlungsgrundlage	<a href="https://bravors.brandenburg.de/gesetze/heilberg">https://bravors.brandenburg.de/gesetze/heilberg</a> <a href="https://bravors.brandenburg.de/gesetze/heilberg">https://bravors.brandenburg.de/gesetze/heilberg</a>
Teaser	Als Zahnärztin oder Zahnarzt in Brandenburg melden Sie sich bei der Landesärztekammer Brandenburg an. Sie erhalten dann die Kammermitgliedschaft.
Volltext	<p>Als Zahnärztin oder Zahnarzt in Brandenburg müssen sich bei der Landeszahnärztekammer Brandenburg anmelden. Die Mitgliedschaft ist verpflichtend.</p> <p>Die Landeszahnärztekammer ist eine Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Sitz in Cottbus. Zu den Hauptaufgaben der Kammer gehört unter anderem,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• die beruflichen Belange ihrer Mitglieder wahrzunehmen,</li> <li>• die zahnärztliche Weiter- und Fortbildung zu regeln und zu fördern,</li> <li>• die Erfüllung der Berufspflichten zu überwachen und</li> <li>• für die Qualitätssicherung zu sorgen.</li> </ul> <p><b>**Hinweis:**</b> Wenn Sie Ihre berufliche Tätigkeit ins Ausland verlagern, können Sie freiwilliges Mitglied bleiben. Dies gilt auch für den Fall, dass Sie nur Ihren Wohnsitz ins Ausland verlegen, ohne beruflich tätig zu sein.</p> <p>Wenn Sie als Zahnärztin oder Zahnarzt gesetzlich versicherte Patientinnen und Patienten ("Kassenpatientinnen" und "Kassenpatienten") behandeln dürfen, sind Sie zugleich Mitglied der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Brandenburg.</p>
Erforderliche Unterlagen	beglaubigte Kopien von allen mit der Berufsausübung zusammenhängenden Urkunden

<b>Modul</b>	<b>Sachverhalt</b>
<b>Voraussetzungen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zahnärztliche Approbation oder</li> <li>• Erlaubnis zur Ausübung der Zahnheilkunde und</li> <li>• Ausübung des Berufs in Brandenburg oder, falls Sie Ihren Beruf nicht ausüben, Wohnsitz in Brandenburg</li> </ul>
<b>Kosten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• für die Anmeldung: keine</li> <li>• für die Mitgliedschaft: Kammerbeitrag in unterschiedlicher Höhe</li> <li>• die Bemessung der Beitragsgrundlage erfolgt nach Beitragsgruppen, die die Kammerversammlung der Landeszahnärztekammer festsetzt</li> </ul>
<b>Verfahrensablauf</b>	<p>Wenn Sie Zahnärztin oder Zahnarzt in Brandenburg sind, melden Sie sich selbst bei der Landeszahnärztekammer an:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulare können Sie telefonisch unter der: 0355/3814814 bei Frau Schulz anfordern.</li> <li>• Füllen Sie den Vordruck aus und fügen Sie die nötigen Nachweise hinzu.</li> <li>• Reichen Sie die Unterlagen bei der Landeszahnärztekammer Brandenburg ein.</li> </ul>
<b>Bearbeitungsdauer</b>	zeitnah
<b>Frist</b>	Anmeldefrist: • vor Aufnahme Ihrer Berufstätigkeit oder bei Wohnsitzbegründung in Brandenburg (ständige Niederlassung) • bei neuapprobierten Zahnärztinnen und Zahnärzten innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt der Approbation
<b>weiterführende Informationen</b>	<p><a href="https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/">https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/</a>  <a href="https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/03/LZKB_Meldeordnung.pdf">https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/03/LZKB_Meldeordnung.pdf</a>  <a href="https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/01/LZKB_Zahnaerzte_Berufsrecht_Taetigkeitsschwerpunkte.pdf">https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/01/LZKB_Zahnaerzte_Berufsrecht_Taetigkeitsschwerpunkte.pdf</a>  <a href="https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/">https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/</a>  <a href="https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/03/LZKB_Meldeordnung.pdf">https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/03/LZKB_Meldeordnung.pdf</a>  <a href="https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/01/LZKB_Zahnaerzte_Berufsrecht_Taetigkeitsschwerpunkte.pdf">https://service.lzkb.de/wp-content/uploads/2022/01/LZKB_Zahnaerzte_Berufsrecht_Taetigkeitsschwerpunkte.pdf</a>  <a href="https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/">https://www.die-brandenburger-zahnaerzte.de/</a></p>

<b>Modul</b>	<b>Sachverhalt</b>
<b>Hinweise</b>	
<b>Rechtsbehelf</b>	
<b>Kurztext</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anmeldung bei der Landeszahnärztekammer Brandenburg</li> <li>• Zielgruppe: Zahnärztinnen und Zahnärzte im Land Brandenburg (bei Tätigkeit und Wohnsitz im Land Brandenburg)</li> <li>• schriftliche Anmeldung notwendig</li> <li>• zuständig: Landeszahnärztekammer Brandenburg</li> </ul>
<b>Ansprechpunkt</b>	<p>Landeszahnärztekammer Land Brandenburg (LZÄKB)</p> <p>Mitgliederverwaltung/Weiterbildung</p> <p>Frau Schulz</p> <p>Parzellenstraße 94</p> <p>03046 Cottbus</p> <p>Fax: 0355 3814848</p> <p>Tel.: 0355 38148014</p> <p>Servicezeiten:</p> <p>Mo. 09:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Di. 09:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Mi. 09:00 – 18:00 Uhr</p> <p>Do. 09:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Fr. 09:00 – 12:00 Uhr</p> <p>Mittagspause jeweils zwischen 12:00 und 13:00 Uhr</p>
<b>Zuständige Stelle</b>	<p>Landeszahnärztekammer Land Brandenburg (LZÄKB)</p> <p>Mitgliederverwaltung/Weiterbildung</p>
<b>Formulare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• [Antragsformular für Zahnarzteausweis</li> </ul>

## Modul

## Sachverhalt

]([https://www.lzkb.de/images/lzkb\\_inhalt/zahnaerzte/Mitgliedschaft/antrag\\_zahnarzttausweis.pdf](https://www.lzkb.de/images/lzkb_inhalt/zahnaerzte/Mitgliedschaft/antrag_zahnarzttausweis.pdf))\*\* \*\*

- [Meldung Änderung von Praxisbesonderheiten und -spezialisierungen für Zahnarzt-Suchdienst im Internet]([https://www.lzkb.de/images/lzkb\\_inhalt/zahnaerzte/Mitgliedschaft/LZKB\\_Abfragebogen\\_Praxisbesonderheiten\\_Spezialisierungen\\_2017.pdf](https://www.lzkb.de/images/lzkb_inhalt/zahnaerzte/Mitgliedschaft/LZKB_Abfragebogen_Praxisbesonderheiten_Spezialisierungen_2017.pdf))

- [Formular: Ausweisen von Tätigkeitsschwerpunkten]([https://www.lzkb.de/images/LCF\\_Ausweisen\\_von\\_Taetigkeitsschwerpunkten\\_LZKB.pdf](https://www.lzkb.de/images/LCF_Ausweisen_von_Taetigkeitsschwerpunkten_LZKB.pdf))

Onlineverfahren möglich: nein

Schriftform erforderlich: ja

Persönliches Erscheinen nötig: nein

## Ursungsportal

Anmeldung bei der Landeszahnärztekammer,  
Registration with the State Dental Association