

Landes-zahnärztekammer Thüringen  
Fachsprachenprüfung  
Barbarossahof 16  
99092 Erfurt

**Servicezeiten**

Mo 09:00 – 15:00 Uhr  
Di 09:00 – 15:00 Uhr  
Mi 09:00 – 16:30 Uhr  
Do 09:00 – 15:00 Uhr  
Fr 09:00 – 11:30 Uhr

**Anmeldung zur Fachsprachenprüfung**

(Bitte am PC ausfüllen.)

Anrede:  Herr  Frau

Titel:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsname:

Geburtsort:

Geburtsstaat:

Staatsangehörigkeit:

In diesem Staat wurde das Zahnmedizinstudium abgeschlossen:

**Approbation / Berufserlaubnis**

Antrag auf Approbation / Berufserlaubnis beim Thüringer Landesverwaltungsamt wurde gestellt  
am:

**Datenschutz**

Die Information nach der DS-GVO bei Datenerhebung – Datenschutzhinweise nach Art. 13 und 21 DS-GVO finden Sie auf  
unserer Homepage [www.lzkth.de/de/datenschutz](http://www.lzkth.de/de/datenschutz)

## Fachsprachenprüfung in Thüringen

Erstprüfung       Wiederholungsprüfung → Auflage:

### Teilnahme an der Fachsprachenprüfung

ab sofort     ab \_\_\_\_\_       keine Teilnahme von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Privatanschrift

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich versichere Ihnen, dass das Antragsformular wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde.

Datum / Ort

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

Beizufügen sind:

- Lebenslauf
- Kopie des Zertifikates über die allgemeinen Deutsch-Kenntnisse (mindestens auf dem Sprachniveau B2)
- Kopie der Eingangsbestätigung über Ihren Antrag der Approbation beim Thüringer Landesverwaltungsamt
- Kopie eines Ausweisdokumentes
- Wohnmeldebescheinigung (Hauptwohnsitz in Thüringen) oder Nachweis eines Arbeitsvertrages in Thüringen

Abmeldebedingungen:

- Eine Abmeldung muss stets schriftlich und rechtzeitig erfolgen.
- Nach Vergabe des Prüfungstermins ist keine Erstattung der Gebühr mehr möglich.

Ansprechpartnerin:

Frau Schröder  
Telefon: 0361 7432 – 122  
E-Mail: fachsprache@lzkth.de