

# Anlage 5 – Kostenübernahmeerklärung (Zahnarzt)

(Stand: 26.02.2026)

-----  
(Name, Vorname)

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein Gutachten durch die Gutachtenstelle für Gesundheitsberufe (GfG) oder durch einen freien Gutachter erstellt wird. Die hierfür anfallenden Kosten trage ich in Höhe des erforderlichen und tatsächlich entstandenen Aufwands entsprechend den Regelungen des JVEG analog.
2. Ich bin einverstanden, einen Vorschuss in Höhe von bis zu 2.500 EUR zu bezahlen. Mir ist bekannt, dass das Regierungspräsidium Stuttgart das Gutachten erst nach Begleichung des Vorschusses in Auftrag geben wird.
3. Ich bestätige, über das Verfahren zur Gleichwertigkeitsprüfung und die Verfahrensweise zur Beauftragung eines Gutachtens ausreichend aufgeklärt worden zu sein und diese Verfahrensweise zu akzeptieren.
4. Ich versichere, alle für die Begutachtung erforderlichen Unterlagen (inkl. Nachweise über Berufserfahrung, Fachzahnarztweiterbildungen etc.) bereits eingereicht zu haben bzw. mit dieser Auftragserteilung einzureichen.
5. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle von mir eingereichten Unterlagen der GfG oder dem freien Gutachter vorgelegt werden.
6. Mir ist bekannt, dass ich im Fall einer Rücknahme meines Antrags nach Übersendung der Kostenübernahmeerklärung die bis dahin entstandenen anteiligen Kosten zu tragen habe, die von der GfG oder dem Gutachter entsprechend dem Bearbeitungsstand in Rechnung gestellt werden.

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift

Bitte per Post zurück an:

**Regierungspräsidium Stuttgart**

**- Referat 98 -**

**Ruppmannstr. 21**

**70565 Stuttgart**