

Zahnarztpraxis: _____

Dokumenten-Nr.: A1-07

Version: 1.0

Stand: 23.02.2026

Checkliste Vertrauenswürdigkeitsprüfung bei Neueinstellung

Grundlage: KZBV IT-Sicherheitsrichtlinie § 390 SGB V, Anlage 1, Nr. 7

Bewerber/in (Name): _____

Stelle / Funktion: _____

Prüfende Person: _____

Prüfpunkt	Geprüft (Datum)	Ergebnis / Bemerkung
Arbeitszeugnisse geprüft und plausibel		
Ausbildungsnachweise geprüft		
Lücken im Lebenslauf geklärt		
Referenzen ggf. eingeholt		
Angaben zur Person konsistent		

Gesamtbewertung: _____

Datum, Unterschrift Praxisinhaber/in

Datum, Unterschrift prüfende Person