

Zahnärzte nutzen das Internet, um ihre Patienten über die eigene Praxis bzw. ihre Behandlungsangebote zu informieren. Dabei unterliegt auch die Internetpräsenz den Vorgaben des § 21 der Berufsordnung, wonach Zahnärzten die sachliche Information über ihre Berufstätigkeit gestattet ist.

Zusätzlich zu den Vorgaben der Berufsordnung muss die Internetpräsenz dem § 5 Telemediengesetz entsprechen und dafür im Impressum bestimmte Pflichtangaben enthalten.

Das [Telemediengesetz](#) wird durch das Bundesministerium für Justiz in Zusammenarbeit mit der Juris GmbH in der nichtamtlichen Fassung zum Abruf zur Verfügung gestellt (Quelle: [www.gesetze-im-internet.de](http://www.gesetze-im-internet.de)).

Die amtliche Fassung finden Sie nur im Bundesgesetzblatt.

Probleme können entstehen, wenn Pflichtangaben vollständig fehlen oder fehlerhaft sind. In diesen Fällen ist jeder Mitbewerber zur außergerichtlichen Abmahnung befugt. Die dafür notwendigen Auslagen für den beauftragten Rechtsanwalt kann der Mitbewerber von der betreffenden Zahnarztpraxis erstattet verlangen. Dabei können die Anwaltskosten einen vierstelligen Betrag erreichen.

Um dies zu verhindern, könnte der entsprechende Hinweis im Impressum folgendermaßen aussehen:

### **Bei einer Einzelpraxis**

#### **Pflichtangaben nach § 5 Telemediengesetz**

<b>Name:</b>	Zahnarzt Dr. Friedrich Mustermann
<b>Adresse:</b>	Testgasse 15, 35576 Musterstadt
<b>Telefon/Telefax:</b>	069 12345-0/-1
<b>E-Mail:</b>	mustermann@lzkh.de
<b>Internetadresse:</b>	www.mustermann.de
<b>Berufsbezeichnung:</b>	Zahnarzt
<b>Verliehen in:</b>	Bundesrepublik Deutschland
<b>Aufsichtsbehörden:</b>	Hessisches Landesprüfungs- und Untersuchungsamt im Gesundheitswesen (HLPUG) Walter-Möller-Platz 1 60439 Frankfurt am Main  Landeszahnärztekammer Hessen Rhonestraße 4 60528 Frankfurt am Main
<b>Geltendes Berufsrecht:</b>	abrufbar unter <a href="http://www.lzkh.de">www.lzkh.de</a> : <ul style="list-style-type: none"><li>• Gesetz über die Ausübung der Zahnheilkunde</li></ul>

- Gebührenordnung für Zahnärzte
- Berufsordnung für hessische Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Hessisches Heilberufsgesetz

**Umsatzsteueridentifikations-Nr.\*:** (wenn vergeben)

\* nach § 27a UStG / nähere Informationen zur Umsatzsteueridentifikationsnummer (USt-IdNr.) gibt das Bundeszentralamt für Steuern auf seiner Internetpräsenz (Quelle: www.bzst.de)

Bei einer Gemeinschaftspraxis / Berufsausübungsgemeinschaft bzw. Praxisgemeinschaft sollten je nach Rechtsform weitere Angaben erfolgen:

**Bei einer Gemeinschaftspraxis in der Rechtsform einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)**

**Pflichtangaben nach § 5 Telemediengesetz**

**Name:** Zahnarzt Dr. Friedrich Mustermann und Zahnarzt Dr. Walter Müller

**Rechtsform:** Gemeinschaftspraxis Dr. Mustermann und Dr. Müller in der Rechtsform einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR); vertretungsberechtigt ist Herr Dr. Mustermann

**Adresse:** Testgasse 15, 35576 Musterstadt

**Telefon / Telefax:** 069 12345-0/-1

**E-Mail:** mustermann@lzkh.de

**Berufsbezeichnung:** Zahnarzt

**Verliehen in:** Bundesrepublik Deutschland

**Aufsichtsbehörden:** Hessisches Landesprüfungs- und Untersuchungsamt im Gesundheitswesen (HLPUG)  
Walter-Möller-Platz 1  
60439 Frankfurt am Main  
  
Landeszahnärztekammer Hessen  
Rhonestraße 4  
60528 Frankfurt am Main

**Geltendes Berufsrecht:** abrufbar unter [www.lzkh.de](http://www.lzkh.de):  

- Gesetz über die Ausübung der Zahnheilkunde
- Gebührenordnung für Zahnärzte
- Berufsordnung für hessische Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Hessisches Heilberufsgesetz

**Umsatzsteueridentifikations-Nr.\*:** (wenn vergeben)

**Bei einer Gemeinschaftspraxis in der Rechtsform einer Partnerschaftsgesellschaft (PartG)**

<b><u>Pflichtangaben nach § 5 Telemediengesetz</u></b>	
<b>Name:</b>	Zahnarzt Dr. Friedrich Mustermann und Zahnarzt Dr. Walter Müller
<b>Rechtsform:</b>	Gemeinschaftspraxis Dr. Mustermann und Dr. Müller in der Rechtsform einer Partnerschaftsgesellschaft (PartG); vertretungsberechtigt ist Herr Dr. Mustermann; Partnerschaftsregister beim Amtsgericht Frankfurt, Registernummer 12345
<b>Adresse:</b>	Testgasse 15,35576 Musterstadt
<b>Telefon / Telefax:</b>	069 12345-0/-1
<b>E-Mail:</b>	mustermann@lzkh.de
<b>Berufsbezeichnung:</b>	Zahnarzt
<b>Verliehen in:</b>	Bundesrepublik Deutschland
<b>Aufsichtsbehörden:</b>	Hessisches Landesprüfungs- und Untersuchungsamt im Gesundheitswesen (HLPUG) Walter-Möller-Platz 1 60439 Frankfurt am Main  Landeszahnärztekammer Hessen Rhonestraße 4 60528 Frankfurt am Main
<b>Geltendes Berufsrecht:</b>	abrufbar unter <a href="http://www.lzkh.de">www.lzkh.de</a> : <ul style="list-style-type: none"><li>• Gesetz über die Ausübung der Zahnheilkunde</li><li>• Gebührenordnung für Zahnärzte</li><li>• Berufsordnung für hessische Zahnärztinnen und Zahnärzte</li><li>• Hessisches Heilberufsgesetz</li></ul>
<b>Umsatzsteueridentifikations-Nr.*:</b>	(wenn vergeben)