



Meldung / Änderung des zahnärztlichen Notdienstes

Ab sechs Wochen vor dem Notdiensttermin ist ein Notdiensttausch nur noch unter besonderen Voraussetzungen zulässig. Informationen hierzu erhalten Sie von Ihrer Bezirksstelle.

Kassenzahnärztliche Vereinigung Bayerns
Bezirksstelle Oberbayern
Fallstraße 34
81369 München
Tel.: 089 72401-555
Fax: 089 72401-215
E-Mail: bez.oberbayern@kzvb.de

Notdienstbereich: _____

Termin: _____

übernimmt

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr./PLZ/Ort: _____

Telefon / Mobil / Fax: _____

Termin: _____

übernimmt

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr./PLZ/Ort: _____

Telefon / Mobil / Fax: _____

Praxisstempel mit ABE-Nummer

Notdienständerung am _____ erhalten
und hiermit bestätigt.

**Kassenzahnärztliche Vereinigung
Bayerns (KZVB)**
Bezirksstelle Oberbayern

Datum/Unterschrift