



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 Niederbayern
Am Essigberg 14
94315 Straubing
Tel.: 09421 568 688-21
Fax: 09421 568 688-88
E-Mail: bez.niederbayern@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 Niederbayern

Datum/Unterschrift