



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 Oberfranken
Justus-Liebig-Straße 113
95447 Bayreuth
Tel.: 0921 650 25
Fax: 0921 685 00
E-Mail: bez.oberfranken@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 Oberfranken

Datum/Unterschrift