



Treffpunkt ZAP

Anmeldeformular für ein Beratungsgespräch

per Fax 0355-38148-48 oder E-Mail info@lzkb.de

Die Landes Zahnärztekammer Brandenburg bietet Ihnen verschiedene Möglichkeiten der Unterstützung an. Wenn Sie eine Beratung wünschen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und schicken es an uns unterschrieben zurück. Die Beratungen erfolgen an einem **Mittwoch** des Monats. In der Geschäftsstelle koordinieren wir Ihre Wünsche und nehmen entsprechend Kontakt mit Ihnen auf.

Möglichkeiten der Unterstützung:

Informationsgespräch

individuelles und ausführliches Beratungsgespräch:

Neugründung – in welchem Zeitraum geplant?

Neugründung (ohne Übernahme)

Praxisübernahme

Praxisabgabe – in welchem Zeitraum geplant?

Kontaktdaten (* Pflichtangaben):

Name, Vorname*

Straße*

PLZ und Ort*

Telefonnummer*

Handynummer*

(unter der wir Sie vertraulich erreichen können)

E-Mail-Adresse*

ich bringe eine Begleitperson mit

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift