



Treffpunkt ZAP

Anmeldeformular für ein Beratungsgespräch

per Fax 0355-38148-48 oder E-Mail gf@lzk.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