

Absender:

_____, den _____

**Zulassungsausschuss für Zahnärzte
für den Zulassungsbezirk Saarland**
Postfach 10 16 61
66016 Saarbrücken

Antrag auf Führung einer Berufsausübungsgemeinschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir ab _____ gem. § 33 Abs. 2 der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte (Zahnärzte-ZV), die gemeinsame Ausübung vertragszahnärztlicher Tätigkeit in _____.

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift