



Urlaubs-/Abwesenheitsmeldung

Gemäß § 32 (1) der Zulassungsverordnung für Vertragszahnärzte in der aktuelle Fassung möchte ich hiermit meine Abwesenheit

in der Zeit vom _____ bis _____

wegen _____

zur Kenntnis geben.

Die Vertretung übernimmt:

1. Name des persönlichen Vertreters in meiner Praxis:

Ich versichere, dass mein persönlicher Vertreter die zur Vertretung erforderlichen Voraussetzungen erfüllt. Eine Kopie der Approbationsurkunde des Vertreters liegt der KZV vor bzw. ist beigelegt.

oder

2. Name/Praxisanschrift:

Tel.-Nr.:

3. Name/Praxisanschrift:

Tel.-Nr.:

Mit den gegebenenfalls zur 2. und 3. genannten niedergelassenen Kollegen ist die Vertretung im gegenseitigen Einvernehmen abgesprochen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift / Praxisstempel)