

Zulassungsausschuss für
Zahnärzte in Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

Fax: 89004-353

Antrag auf Führen einer örtlichen Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)

Die Vertragszahnärzte/-innen, bzw. die Kieferorthopäden/-innen

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

bitten zum _____ um die Genehmigung,

in _____

eine örtliche Berufsausübungsgemeinschaft führen zu dürfen.

- Einen entsprechenden Vertrag legen wir bei.
- Sie dürfen die Gebühr für die Anträge der einzelnen BAG-Partner (pro Partner 120 €) vom jeweiligen, derzeitigen Honorarkonto abbuchen.

Unterschriften aller BAG-Partner:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Berlin, den _____