

Zahnärztekammer Niedersachsen
Frau Umlandt
Zeißstraße 11a
30519 Hannover

Fax: 0511 83391-306
E-Mail: rumlandt@zkn.de

Bestellung Zahnärztliches Kinderuntersuchungsheft (UZ-Heft)

Bitte senden Sie uns _____ Stück UZ-Hefte an folgende Adresse

Praxisname

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Datum, Unterschrift,

Praxisstempel

Stempel

Bitte senden Sie dieses Bestellformular an die ZKN, alternativ per Fax unter 0511 83391-306
oder per E-Mail unter rumlandt@zkn.de.