

Zahnärztekammer Niedersachsen  
Frau Umlandt  
Zeißstraße 11a  
30519 Hannover

Fax: 0511 83391-42310  
E-Mail: [rumlandt@zkn.de](mailto:rumlandt@zkn.de)

### Bestellung Zahnärztliches Kinderuntersuchungsheft (UZ-Heft)

Bitte senden Sie uns \_\_\_\_\_ Stück UZ-Hefte

---

### Bestellung Beileger in den Mutterpass

Bitte senden Sie uns \_\_\_\_\_ Stück Beileger

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 83391-42310  
oder per E-Mail unter [rumlandt@zkn.de](mailto:rumlandt@zkn.de).