

Zahnärztekammer Niedersachsen
Frau Umlandt
Zeißstraße 11a
30519 Hannover

E-Mail: 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

Praxisstempel (nur notwendig bei handschriftlich
ausgefüllten Formularen)

Bitte senden Sie dieses Bestellformular per E-Mail an rumlandt@zkn.de, alternativ per Post,
bitte jedoch NICHT per Fax.