

Antrag um Aufnahme in die BewerberInnenliste

**gemäß § 2 (1) Z 3 der ZahnärztInnen-Reihungskriterien-Verordnung und
gemäß Punkt VI lit C. der Richtlinie für die Auswahl von VertragsfachärztInnen für
Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde und VertragszahnärztInnen**

Ich stelle hiermit den Antrag um Aufnahme in die Bewerberliste als

- Zahnarzt
- Facharzt f. Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde.

- Ich bin ordentliches Mitglied der Landes Zahnärztekammer f. OÖ
- Ich bin ordentliches Mitglied der Landes Zahnärztekammer f.

BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN!

Vor- und Zuname:

Anschrift:

Tel.: (Handy)

e-mail:

.....
Datum

.....
Unterschrift

*Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass die Eintragung mit dem
Einlangungsdatum in der Landes Zahnärztekammer f. OÖ erfolgt.*