

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:

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

.....

Datum

.....

Unterschrift