



Antrag auf Begutachtung

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Die zahnärztliche Behandlung wurde durchgeführt/geplant durch (Name und Adresse des Behandlers):

Welche Behandlung wurde durchgeführt (fügen Sie ggf. eine Kopie der zahnärztlichen Rechnung bei, aus der sich die Behandlung ergibt):

Schildern Sie kurz Ihre Beschwerden bzw. die Probleme nach der Zahnbehandlung:

Fragestellung an den Gutachter:

.....
Datum, Unterschrift