

Zulassungsausschuss
für den Bezirk der
Kassenzahnärztlichen
Vereinigung Hamburg
Katharinenbrücke 1
20457 Hamburg

zuständige Sachbearbeiterinnen:

Name: Nicole Heidtmann
Telefon: 040 / 36 147 - 182
Telefax: 040 / 36 14 71 11
E-Mail: nicole.heidtmann@kzv-hamburg.de

Name: Sabine Hella
Telefon: 040 / 36 147 - 181
Telefax: 040 / 36 14 71 11
E-Mail: sabine.hella@kzv-hamburg.de

Abmeldung der angestellten Zahnärztin / des angestellten Zahnarztes

Die / der vom Zulassungsausschuss für den Bezirk der KZV Hamburg genehmigte
angestellte Zahnärztin / angestellter Zahnarzt

Vorname, Name, ggf. Titel

beendet ihre / seine Tätigkeit in meiner / unserer Praxis.

Das Arbeitsverhältnis endet zum _____
(Datum)

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in

KZV-Abrechnungstempel