

Kassenzahnärztliche Vereinigung M-V
z.H. Doreen Eisbrecher
Wismarsche Straße 304
19055 Schwerin

Fax-Nr.: 0385 / 54 92 498
E-Mail: mitgliederwesen@kzvmv.de

Ich melde mich an zum Online-Seminar:

- Elektronisches Beantragungs- und Genehmigungsverfahren ab 01.07.2022/ PAR-Richtlinie
am **18.10.2022 um 12.30 Uhr**
- Elektronisches Beantragungs- und Genehmigungsverfahren ab 01.07.2022/ PAR-Richtlinie
am **30.11.2022 um 15.00 Uhr**

<i>Datum</i>	<i>Name, Vorname, E-Mailadresse (Druckschrift)</i>	<i>Abr.-Nr.</i>	<i>Zahnarzt (ZA) Zahnarzthelferin (ZAH) Vorbereitungsassistent (VA)</i>

Bitte teilen Sie bei Teilnahme mehrerer Praxismitarbeiter mit, wie viele Zugänge Sie benötigen!

Unterschrift, Datum

Stempel