

## Fragebogen zu gewünschten Fortbildungen zur vertragszahnärztlichen Abrechnung



1. Bitte speichern Sie die Datei vor dem Ausfüllen.
2. Öffnen Sie folgend die Datei mit Acrobat Reader.
3. Senden Sie den ausgefüllten Bogen per E-Mail an [haike.walter@kzvlb.de](mailto:haike.walter@kzvlb.de)

lfd.Nr.	Themenvorschlag	Webinar	Präsenz in der Region, wo?

weitere Anregungen:

optional Name, Abr.Nr.: