

Praxisbörse

Praxisabgabe (Ärzte/Psychotherapeuten)

Fachgebiet	
Praxisform	<input type="checkbox"/> Einzelpraxis <input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis
Planungsbereich	
Praxisort	
Ansprechpartner Telefon Telefax E-Mail	
oder KV	Frau Radtke, 0385/7431363
durchschn. Scheinzahl im Quartal	
Praxisbeschreibung	
voraussichtlicher Abgabetermin	
Kennnummer (wird von der KV vergeben)	

Ort, Datum

Unterschrift