

Bezirkszahnärztekammer Rheinhessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 24
55130 Mainz

☎ 06131/49085-22

Fax: 06131/49085-12

E-Mail: mitglieder@bzkr.de

Berufshaftpflichtversicherung

Mitglied (bitte in Druckbuchstaben gut leserlich):

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Ich versichere, dass ich gemäß § 22 Abs. 1 Nr. 2 Heilberufsgesetz Rheinland-Pfalz ausreichend gegen Haftpflichtansprüche aus meiner selbständigen / nicht selbständigen beruflichen Tätigkeit versichert bin.

Ort / Datum

Unterschrift des Mitglieds