

An die
Bezirkszahnärztekammer Rheinhessen

Fax: 06131-49085-12

E-Mail: ausbildung@bzkr.de

Anmeldung für die Nutzung des Online-Portal BLok

Ich/Wir möchte/n meinen/unseren Auszubildenden die Online-Berichtführung anbieten und beantrage/n die Zusendung der Nutzungsvereinbarung für das Online-Portal BLok.

<i>bei einer Einzelpraxis:</i>	<i>Stempel:</i>
Herr / Frau	
Titel, Vor- und Nachname des Mitglieds	
<i>bei BAG, MVZ, Klinik etc.:</i>	
Name der Praxis / des MVZ / der Klinik	
vertreten durch:	

Datum

Unterschrift