



Landes Zahnärztekammer  
Baden-Württemberg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Postfach 800 654  
70506 Stuttgart

## Antrag auf Ausstellung eines Zahnarztausweises der Landes Zahnärztekammer Baden-Württemberg

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- |                                                                                                                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Erstbeantragung des Zahnarztausweises                                                                                            | - kostenlos |
| <input type="checkbox"/> Beantragung des Zahnarztausweises aufgrund Namensänderung                                                                        | - kostenlos |
| <input type="checkbox"/> Beantragung des Zahnarztausweises wegen Verlust (Es erfolgt Meldung im ZBW und in den zm.)                                       | 30,- Euro   |
| <input type="checkbox"/> Beantragung des Zahnarztausweises aus sonstigen Gründen<br>(Adressänderung, Erhalt/Änderung akademischer Titel, Erneuerung etc.) | 30,- Euro   |

Name:

Vorname:

Akademische Titel und Grade:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Privatanschrift:

PLZ/Ort:

Straße, Hausnummer:

Ich bin Mitglied der Bezirks Zahnärztekammer

- Freiburg       Karlsruhe       Stuttgart       Tübingen

**Ein Farb-Passbild**

- füge ich im Original bei.       übersende ich per Mail an [zahnarztausweis@lzk-bw.de](mailto:zahnarztausweis@lzk-bw.de)  
(JPEG in 300 dpi, Größe 35 x 46 mm).

**Gilt für Änderungsanträge:**

- Den alten Ausweis füge ich diesem Antragsformular bei.       Ich bitte Sie den alten Zahnarztausweis ungültig  
zu machen und an mich zurückzusenden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk**  
(wird von der Geschäftsstelle der Landes Zahnärztekammer Baden-Württemberg ausgefüllt.)

Zahnarztausweis der LZK BW ausgestellt am \_\_\_\_\_