



**ANFORDERUNGSSCHEIN DVD
Arbeitsmittel für Senioren- und Behindertenbeauftragte
„Pflegefilm“**

Telefax 07 11/2 28 45 – 40
E-Mail info@lzkbw.de

**Landeszahnärztekammer Baden-Württemberg
Postfach 80 06 54
70506 Stuttgart**

- Ja, ich möchte die DVD „Pflegefilm“ bestellen und habe die Schutzgebühr in Höhe von 15 EUR auf das Konto bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank eG, Stuttgart,

IBAN: DE52 3006 0601 0401 2230 38,
BIC: DAAEDEDXXX,

unter dem Verwendungszweck

„_____/DVD Pflegefilm“ überwiesen.
Name

Praxisadresse:

Straße Hausnr.

PLZ

Ort

Datum, Unterschrift

Praxisstempel