

## Anmeldungsformular

Name des Zahnarztes/-ärztin .....

Ordinationsadresse .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

### Gewünschte Nachtdienste

Nachtdienste können während der gesamten Berufslaufbahn versehen werden.

Aufgrund der enormen Nachfrage können nur 3 Nachtdienste pro Jahr vergeben werden. Aufteilung = pro 4 Monate/1 Nachtdienst.

Es können nur ein Freitag, Samstag oder Donnerstag plus 2 andere Wochentage (Mo, Di, Mi und So) ausgewählt werden.

Wir ersuchen max. 9 Termine in gewünschter Reihenfolge zur Auswahl anzuführen. Nach Verfügbarkeit werden die 3 Dienste vergeben.

### Gewünschte Wochenenddienste

Wochenenddienste können nur die ersten 5 Jahre nach der Niederlassung bzw. Invertragnahme mit WGKK versehen werden.

2 Wochenenddienste pro Jahr können vergeben werden.

Aufteilung = 1 Wochenenddienst pro Halbjahr

Wir ersuchen max. 6 Termine in gewünschter Reihenfolge zur Auswahl anzuführen. Nach Verfügbarkeit werden die 2 Dienste vergeben.