

## Arzt im Dienst-Schild / Zahnärztausweis

Ich ersuche um Kenntnisnahme und entsprechende Protokollierung, dass mein bisheriges(er)

**ARZT IM DIENST-SCHILD**

**ZAHNÄRZTEAUSWEIS**

- in Verlust geraten ist
- von mir eigenhändig vernichtet wurde
- nicht auffindbar ist
- beschädigt ist
  
- Da eine missbräuchliche Verwendung auszuschließen ist,  
wurde keine polizeiliche Diebstahls- bzw. Verlustanzeige erstattet.

Sollte die Arzt-im-Dienst-Tafel bzw. der Zahnärztausweis wieder in meinen Besitz gelangen, so werde ich umgehend die Zahnärztekammer für Wien verständigen und das Dokument zurück-geben.

Ich bin mir dessen bewusst, dass unrichtige Angaben verwaltungsstrafrechtliche und disziplinarrechtliche Folgen haben.

Zahnarzt-ID: \_\_\_\_\_

Titel, Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift