



**BEZIRKSÄRZTEKAMMER
KOBLENZ**
Bubenheimer Bann 12
56070 Koblenz

Meldeordnung

Unter Verweis auf eine wiederholte Nachfrage des zuständigen Ministeriums, wurden wir von der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz aufgefordert, kurzfristig gemäß § 2 der Meldeordnung der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz folgende Daten von Ihnen zu erheben:

Vor-/Nachname

Geburtsdatum

Privat:

Anschrift/en

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

ggf. Mobilfunknummer

Praxis/en oder Arbeitsstelle/n:

Anschrift/en

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

ggf. Mobilfunknummer