



**BEZIRKSÄRZTEKAMMER  
KOBLENZ**  
Emil-Schüller-Straße 45  
56068 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