

Erklärung zur Zahnersatzabrechnung

Ich/Wir beabsichtigen den 50%igen Abschlag auf meine/unsere Honorarforderung zum Ende des jeweils laufenden ZE-Abrechnungsmonats in Anspruch zu nehmen:

ab Monat: _____ Jahr: _____

bis auf schriftlichen Widerruf (formlos)

Abrechnungstempel

Datum und Unterschrift

*Der zusätzliche Verwaltungskostenbeitrag für die **Abschlagszahlungen** Zahnersatz beträgt z.Z. 0,35 Prozent.*

Die Zahlung des restlichen Betrages erfolgt wie bisher zum 27. des Folgemonats.