



Ärztchammer des Saarlandes  
z. Hd. Frau Barbara Thome  
Faktoreistraße 4  
66111 Saarbrücken

**Rücksendung**

Per Telefax: (0681) 40 03 - 42 68  
Per E-Mail: fibu@aeksaar.de

**Elternzeit**

– Beiblatt zur Veranlagung zum Ärztekammerbeitrag –

Arztchammer		
Name	Vorname	Titel
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	

Ich befinde mich in Elternzeit		
vom	bis	
Bemerkung		

Ort, Datum

Unterschrift