

Unabhängiges Vergleichsportal

-Informationen unverbindlich und kostenfrei –

-per Fax: 0711 94 59 61 82

-mail: beratung-fuer-gehoerlose@todentta.de

-Post: to:dent.ta GmbH z.Hd. Frau Bengel
Dornierstr. 30 73730 Esslingen



Guten Tag!

Ich bin gesetzlich versichert und habe Interesse an einer Zahnzusatzversicherung, die meinen individuellen Gebiss-Zustand optimal berücksichtigt. Sie soll außerdem nicht nur Zahnersatz, sondern auch Zahnerhalt und professionelle Zahnreinigung bezahlen und von Fachleuten geprüft sein.

_____ Geburtsdatum: _____

Nachname, Vorname

Email: _____

Adresse: _____

Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung. Vielen Dank.

Zur Beachtung! Ich:

- gehe ____ Mal pro Jahr zur Prophylaxe
- hatte in den letzten 3 Jahren eine Parodontitisbehandlung
(Zahnbettkrankung)
- habe ____ fehlende Zähne (Weisheitszähne und Lückenschluss nicht mitzählen)
- habe bereits _____ Kronen, Brückenglieder, Implantate
- trage eine Knirscherschiene
- bin in laufender Behandlung wegen:

_____ Datum

_____ Unterschrift