

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

### **Rücknahme des Antrages auf Erteilung der Approbation**

Hiermit nehme ich, \_\_\_\_\_ meinen beim Regierungspräsidium Stuttgart –Referat 95-gestellten Antrag auf Erteilung der Approbation als Zahnarzt/ Zahnärztin zurück. Mir ist bekannt, dass für die Bearbeitung des Antrages eine Verwaltungsgebühr erhoben wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

---

Unterschrift

Zurück an:

Regierungspräsidium Stuttgart

Referat 95 /Zahnarzt

Nordbahnhofstr. 135

70191 Stuttgart