



Eine erstklassige Zahnbehandlung muss sich heute niemand mehr vom Munde absparen

- einfach, schnell und unbürokratisch
- kein Einkommens- oder Rentennachweis
- individuelle Laufzeiten bis zu 48 Monaten
- bei einer Gesamtlaufzeit bis zu 6 Monaten zins- und gebührenfrei
- der Beginn Ihrer Teilzahlung kann innerhalb der ersten 6 Monate individuell festgelegt werden

DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH
 Ein Unternehmen der Dr. Güldener Firmengruppe

DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH

Postfach 10 15 44 • 70014 **Stuttgart**
 Marienstraße 10 • 70178 Stuttgart
 Telefon 0711 61947-40
 Telefax 0711 61947-50
 E-Mail: info.stgt@dzt.de
 www.dzt.de

Postfach 10 16 53 • 41416 **Neuss**
 Hermann-Klammt-Straße 7 • 41460 Neuss
 Telefon 02131 5673-0
 Telefax 02131 5673-56
 E-Mail: info.neuss@dzt.de
 www.dzt.de



ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum für Bayern GmbH

Postfach 50 01 25 • 80971 **München**
 Elly-Staegmeyr-Straße 15 • 80999 München
 Telefon 089 892196
 Telefax 089 89219-892
 E-Mail: info@abz-zr.de
 www.abz-zr.de



HZA Hanseatische Zahnärztliche Abrechnungs- und Service-Gesellschaft mbH

Postfach 10 68 40 • 20045 **Hamburg**
 Heidenkampsweg 51 • 20097 Hamburg
 Telefon 040 237802-0
 Telefax 040 237802-78
 E-Mail: info@hza-online.de
 www.hza-online.de



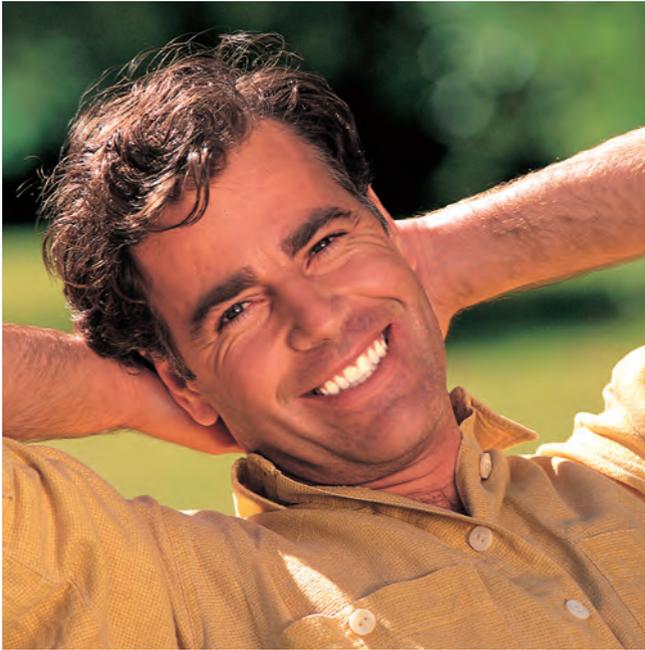
FRH Freies Rechenzentrum Heilberufe
 eine Niederlassung der DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH, Stuttgart

Postfach 10 15 41 • 70014 **Stuttgart**
 Marienstraße 12 • 70178 Stuttgart
 Telefon 0711 36511-200
 Telefax 0711 36511-201
 E-Mail: info@frh.de
 www.frh.de

Einfach direkt bei Ihrem Zahnarzt abgeben oder im Fensterkuvert an

DZR
 Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH
 Patienten-Service
 Postfach 10 15 44
 70014 Stuttgart

Online beantragen unter
www.dzt.de/TZVS



Sparen müssen wir heute alle! Bei Ihrer Zahngesundheit zu sparen, kann in ein paar Jahren jedoch schmerzhaft und teuer werden. Daher fragen Sie Ihren Zahnarzt nach Ihrer optimalen Versorgung. In uns hat er einen Dienstleister an seiner Seite, der attraktive Finanzierungsmodelle für Ihre Eigenbeteiligung anbietet.

So einfach ist die Teilzahlung

Sie selbst bestimmen nicht nur die Höhe der Raten, sondern auch die Dauer und den Beginn der Laufzeit. So haben Sie es in der Hand, wie hoch die monatliche Belastung ausfallen darf. Sie entscheiden auch, ob die einzelnen Zahlungen zum Monatsanfang oder zur Monatsmitte fällig werden.

So funktioniert die kostenlose Teilzahlung

Sofern Sie Ihre Rechnung in **2 bis maximal 6** gleich hohen Monatsraten bezahlen, entstehen Ihnen aus der Teilzahlung keine zusätzlichen Kosten. Achten Sie bitte unbedingt darauf, dass Ihr **schriftlicher Teilzahlungswunsch und die erste Rate innerhalb von 30 Tagen nach Rechnungsdatum bei uns eingehen**. Der Rechnungsbetrag ist innerhalb von 6 Monaten ab Rechnungsdatum vollständig von Ihnen auszugleichen.

Der patientenfreundliche Service von:
 DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH, Marienstraße 10,
 70178 Stuttgart, Telefon 0711 61947-40, Telefax 0711 61947-50,
 E-Mail: tzv.stgt@dzt.de
 USt-IdNr. DE 147839808, Sitz und Amtsgericht: Stuttgart HRB 6658,
 Geschäftsführer: Rudolf Prangen, Thomas Schelhorn,
 Bankverbindung: APO Bank, BLZ 600 906 09, Kto.-Nr. 000 666 1114

So individuell gestalten Sie die Teilzahlung

Sie können den Beginn der **kostenpflichtigen** Teilzahlung innerhalb der ersten 6 Monate nach Rechnungsdatum frei festlegen. Nach Rechnungserhalt beginnen Sie entweder sofort oder bis zu 6 Monate später mit Ihrer Zahlung.

Bei einer Teilzahlungsvereinbarung mit einer Gesamtlaufzeit von mehr als 6 Monaten ab Rechnungsdatum berechnen wir folgende Zinsen* pro Monat:

7–12 Monate	0,35% p.M.
13–24 Monate	0,55% p.M.
25–48 Monate	0,65% p.M.

Des Weiteren wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 1% aus der Forderung, mindestens jedoch 10,- Euro, berechnet.

Die **monatliche Mindestrate** beträgt **50,- Euro**, die maximale Laufzeit jedoch höchstens 48 Monate.

In nachstehender Tabelle haben wir **zwei Beispiele** aufgeführt. Ihr verbindliches Teilzahlungsangebot fordern Sie ganz einfach mit anhängendem Teilzahlungsantrag oder unter **www.dzt.de/TZVS** an.

Laufzeit/Monate ab Rg.-Datum	6 Monate (ohne Kosten)	12 Monate
Rechnungsbetrag in Euro	monatliche Rate / Gesamtbetrag in Euro (gerundet)	
1.000,-	167,-	88,- / 1.052,-
2.000,-	333,-	175,- / 2.104,-
5.000,-	833,-	438,- / 5.260,-
10.000,-	1.667,-	877,- / 10.520,-
20.000,-	3.333,-	1.753,- / 21.040,-
Zinssatz pro Monat	0%	0,35%
Bearbeitungsgebühr	0%	1,00%
Effektivzins**	0%	9,60%
Mindestrate in Euro	50,-	50,-

* Zinsen werden ab Rechnungsdatum aus dem vollen Rechnungsbetrag erhoben
 ** Der anfängliche Effektivzins einschließlich der Bearbeitungsgebühr von 1% ist abhängig vom Eingang der 1. Rate und der Gesamtlaufzeit ab Rechnungsdatum
Hinweis: Die Bedingungen und Kosten (aufgeschlüsselt in Zinsen und Bearbeitungsgebühren) werden in der Ihnen gesondert zugehenden Teilzahlungsvereinbarung genannt.

Ja, ich möchte die Teilzahlung nutzen!

Nach Erhalt Ihrer Rechnung schnell diesen Antrag ausfüllen und an das DZR senden oder bei Ihrem Zahnarzt abgeben.

Innerhalb weniger Tage erhalten Sie Ihr Angebot mit einer vorbereiteten Teilzahlungsvereinbarung.

Rechnungsempfänger

Vorname / Name

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

Rg.-Nr.(n) (bitte unbedingt angeben)

Rechnungsbetrag

01.10-10V/30.000

Bitte wählen Sie

1.) die Höhe der Monatsrate *ca. Euro* *monatlich*
 oder *mindestens 50,- Euro*
die Laufzeit *Monate*
 maximal 48 Monate

2.) gewünschter Zahlungsbeginn/Zahlungstermin

sofort
 zum 01. eines Monats zum 15. eines Monats
 oder
 individuell, ab dem
 2. Monat 3. Monat 4. Monat 5. Monat 6. Monat
 nach Rechnungsstellung
 zum 01. eines Monats zum 15. eines Monats

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte hier an der Perforation abtrennen