

ANMELDUNG

SEMINAR „EINEN PARTNER IN DER PRAXIS AUFNEHMEN“



Hiermit melde ich mich verbindlich mit ____ Person/en zum angekreuzten Seminar an.

Bitte schicken Sie mir die Rechnung über 260 EUR pro Person zzgl. MwSt. an meine Praxisadresse.
Sie erhalten 5 Fortbildungspunkte gemäß Leitsätzen der BZÄK und DGZMK.

Ort

Datum

DÜSSELDORF	20.Nov 2021 09:45-15:30 Uhr
KÖLN	12.Feb 2022 09:45-15:30 Uhr
Der genaue Veranstaltungsort wird rechtzeitig mitgeteilt.	
Praxisstempel / Unterschrift	

Casinostr.4
47877 Willich
Telefon 02154 - 50 25 35 6

Fax 02154 - 50 25 35 7
info@dentberatung.de

www.dentberatung.de

Erfolg ist planbar