

# ANMELDUNG

## SEMINAR „EINEN PARTNER IN DER PRAXIS AUFNEHMEN“



Hiermit melde ich mich verbindlich mit \_\_\_\_ Person/en zum 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

MERCURE HOTEL

BELFORTSTR. 9, 50668 KÖLN

26.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