

# ABRECHNUNG, DOKUMENTATION UND KOMUNIKATION FÜR PRAXISGRÜNDER



DentBeratung - Thomas Kirches  
Casinostr. 4  
47877 Willich  
Tel +49 2154 - 50 25 35 6  
Fax +49 2154 - 50 25 35 7  
Mail [info@dentberatung.de](mailto:info@dentberatung.de)  
Web [www.dentberatung.de](http://www.dentberatung.de)

## Anmeldung

**Hiermit melde ich mich zum Seminar verbindlich an.**

Anrede / Titel \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

SEMINAR			
<b>ABRECHNUNG, DOKUMENTATION UND KOMUNIKATION FÜR PRAXISGRÜNDER</b>			
PRÄSENZ-TERMIN			
<b>04.-06.April 2025</b>			
Kreativräume „Die-Wohngemeinschaft“, Richard-Wagner-Str. 39 · 50674 Köln			
ONLINE-TERMINE			
Mittwoch	09.04.25	19-21 Uhr	
Dienstag	29.04.25	19-21 Uhr	
Dienstag	06.05.25	19-21 Uhr	
Dienstag	13.05.25	19-21 Uhr	
Samstag	17.05.25	10-14 Uhr	
Dienstag	20.05.25	19-21 Uhr	
Dienstag	27.05.25	19-21 Uhr	
Samstag	31.05.25	10-14 Uhr	
Mittwoch	04.06.25	19-21 Uhr	
			980 EUR zzgl. MwSt.

- In den angegebenen Kosten sind die Seminar-Module, ausführliche Unterlagen sowie Seminargetränke und Snacks (beim Präsenz-Termin) enthalten.
- Die Anmeldung erfolgt per Mail/Fax/Brief an DentBeratung - Thomas Kirches.
- Nach erfolgter Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Bestätigung sowie die Rechnung über die Teilnahmegebühr.
- Die Bezahlung erfolgt ausschließlich per Überweisung auf das angegebene Bankkonto der DentBeratung - Thomas Kirches.
- Stornierungen: Bis 30 Tage vor Modulbeginn zu 50% der Kosten. Ab 29 Tage vor Modulbeginn fallen die gesamten Seminarkosten an. Bis 2 Wochen vor Modulbeginn ist die Benennung einer Ersatzperson möglich.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_