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 Web www.dentberatung.de

> 1.180 EUR zzgl. MwSt.

Anmeldung

Dienstag

Anrede / Titel

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

/ \\	7 11101					
Vornan	ne, Nachname	·			_	
Straße					_	
PLZ Ort					_	
Mobil					=	
E-Mail					_	
SEMINA		G, DOKUMENT	ATION UND KOM	NUNIKATION FÜR P	RAXISGRÜNDER	
Präse	NZ-TERMIN 1719. Oktob Kreativräume		emeinschaft", Ri	ichard-Wagner-St	r. 39 · 50674 Köln	
ONLIN	IE-TERMINE Donnerstag Mittwoch Samstag Mittwoch	23.10.25 29.10.25 01.11.25 05.11.25	19-21 Uhr 19-21 Uhr 10-14 Uhr 19-21 Uhr			
	Mittwoch Mittwoch Samstag	12.11.25 19.11.25 22.11.25	19-21 Uhr 19-21 Uhr 10-14 Uhr			

- 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.

02.12.25

Nach erfolgter Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Bestätigung sowie die Rechnung über die Teilnahmegebühr.

19-21 Uhr

- 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