

PRAXISGRÜNDER -SEMINAR

AUF DEM KREUZHARTSCHIFF „MEIN SCHIFF RELAX“

HAMBURG – OSLO – HAMBURG / 05.-09.MAI 2027



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

Hiermit melde ich mich zu obigem Seminar verbindlich an. Ich bestätige, dass ich Zahnärztin/Zahnarzt bin und weder ganz noch anteilmäßig Inhaber/in einer Zahnarztpraxis bin.

Frau/Herr Titel Vorname Nachname

Straße Plz Ort

Mobilfunknummer Mailadresse Geb.-Datum

Die Teilnahmegebühr

jeweils zzgl. MwSt. beträgt:

(Bitte Wunschkabine auswählen)

- ☐ Außenkabine als DZ: 590 € pro Person
- ☐ Außenkabine als EZ: 720 €
- ☐ Balkonkabine als DZ: 790 € pro Person
- ☐ Balkonkabine als EZ: 920 €

Belegung meiner Kabine mit _____

Die Anmeldung dieser Person muss separat erfolgen.

Folgende Leistungen sind in der Buchung enthalten:

- ✓ Kabine (wie gewählt) plus „Mein Schiff-All-Inklusiv“
- ✓ Praxisgründer-Seminar

Verantwortlich für das Praxisgründer-Seminar:

DentBeratung - Thomas Kirches Casinostr. 4, 47877 Willich
Tel.: 02154 / 50 25 35 6 kirches@dentberatung.de

Sollten Sie dieses Seminar durch eine/n Kollegin/en empfohlen bekommen haben, würden wir uns dafür gerne bedanken.

Empfehlung durch: _____

- Die Anmeldung erfolgt per Mail/Fax/Brief an DentBeratung - Thomas Kirches.
- Nach erfolgter Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Bestätigung und Rechnung über die Teilnahmegebühr.
- Die An- und Abreise von/nach Hamburg ist nicht in der Teilnahmegebühr enthalten und erfolgt auf eigene Organisation und Verantwortung.
- Die Bezahlung erfolgt ausschließlich per Rechnung und Überweisung auf das angegebene Bankkonto der DentBeratung - Thomas Kirches.
- Stornierungskosten: Bis 50 Tage vor Reisebeginn 60%; ab 49 Tage vor Reisebeginn oder Nichtantritt 95% des Reisepreises. Bis 4 Wochen vor dem Seminar ist die Benennung einer Ersatzperson (Kriterien: Zahnarzt / keine eigene Praxis) gegen eine Gebühr von 150EUR/Person möglich. Ansonsten fallen die vorgenannten Stornierungskosten an.
- Wir empfehlen grundsätzlich eine Reiserücktrittsversicherung, um unnötige Kosten im Falle einer z.B. krankheitsbedingten Stornierung aufzufangen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von DentBeratung - Thomas Kirches und vom zu reisebezogenen Zwecken genutzt und gespeichert werden. Ich erteile die Zustimmung zur Weitergabe meiner Daten im Rahmen des Praxisgründerseminars.

Datum

Unterschrift