

Anmeldung KZVB Dialogtage



Ich nehme teil am

(Bitte einen Termin ankreuzen)

Datum	Veranstaltungsort	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> 24.10.2018	Schuhbauers Tenne Kirchdorf a. d. Amper	16:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 31.10.2018	Meistersingerhalle Nürnberg	15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 14.11.2018	Konzert- und Kongresshalle Bamberg	15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 21.11.2018	Stadthallen Deggendorf	15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 28.11.2018	marinaforum Regensburg	15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 09.01.2019	KZVB Zahnärztehaus München	15:00 Uhr

Die Veranstaltung ist kostenfrei.
Es werden vier Fortbildungspunkte vergeben.

Praxisadresse/-stempel

Anmeldung

per Fax: 089 230211-406

per E-Mail: info@eazf.de

Bei **Fragen zur Anmeldung** wenden Sie sich bitte an die eazf unter

Telefon: 089 230211-422, -424 oder -426

Teilnehmende/r

Zahnärztin/Zahnarzt (Name, Vorname)	Ihre Kontaktdaten (E-Mail, Telefon)

Datenschutzhinweis:

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z.B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.