

**Anmeldeformular bitte bis spätestens 20.10.2017 ausgefüllt senden:
Fax-Nr.: 06431 - 570 5818**

IZI FW - Institut für zahnärztliche Implantologie
Gesundheitszentrum Schafsberg / OG 5
Auf dem Schafsberg
65549 Limburg (Rückfragen unter 06431/57058-28)

Veranstaltungstitel : Notfälle in der Praxis 2017

Veranstaltungsdatum : Donnerstag 23.11.2017 – ab 18:00 Uhr (4 Punkte BZÄK)

Veranstaltungsort : IZI FW / Gesundheitszentrum Schafsberg / Auf dem Schafsberg / 65549 Limburg

Parkmöglichkeiten : Tiefgarage im Gesundheitszentrum Schafsberg (kostenpflichtig)

Verbindliche Anmeldung: Hiermit nehme ich verbindlich am Kurs „Notfälle in der Praxis 2017“ in Limburg teil. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sind unter www.izi-online.de zugänglich und ich erkläre mich mit diesen einverstanden. Eine Rückerstattung der Kursgebühr ist nicht möglich.

Termin: Do. 23.11.2017 – ab 18:00 Uhr

() Kursteilnahme (Zahnärztin/Zahnarzt) € 179,00 zzgl. MwSt.

() IZI Zuweiser Kursteilnahme (Prüfung durch uns vorbehalten) € 99,00 zzgl. MwSt.

() Assistenz Zahnärztin/Assistenz Zahnarzt (Bestätigung erforderlich) € 99,00 zzgl. MwSt.

() Ich möchte zukünftig über Fortbildungsveranstaltungen im IZI informiert werden.

Datum / Ort: _____ / _____ Unterschrift: _____

Datenschutz: Die Angaben zu Ihrer Person werden lediglich zur Zertifikatserstellung und ggf. für von Ihnen gewünschte zukünftige Veranstaltungsinformation verwendet. Ihre Daten werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Akademischer Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße & Hausnr. (Praxis): _____

PLZ und Ort (Praxis): _____

Telefonnummer (Praxis): _____

Email (Praxis): _____

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr **bis 01.11.2016** auf folgende Bankverbindung:

Verwendungszweck: Notfälle in der Praxis 2017 (**bitte unbedingt angeben**)

Kontoinhaber: IZI FW - Institut für zahnärztliche Implantologie GbR

IBAN: DE75570928000210447512

BIC: GENODE51DIE

Bankinstitut: Volksbank Rhein-Lahn, Diez