



Absender: bitte hier komplette Praxisanschrift und Ansprechpartner eintragen

HIERMIT MELDE ICH MICH ZU NACHSTEHENDER/N FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG/EN VERBINDLICH AN.

Da die Teilnehmerzahl pro Veranstaltung begrenzt ist, werden Buchungen nach Eingangsdatum berücksichtigt. Sie können sich gerne zu mehreren Veranstaltungen gleichzeitig anmelden. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie mit separater Post nach Eingang Ihrer Buchung.

**SO LEICHT IST IMPLANTATPROTHETIK. EIN PRAKTISCHER ARBEITSKURS**  
Dienstag, 23.02.10, 18:00 Uhr  
Veranstaltungsort: Kasinostraße 2, 55743 Idar-Oberstein  
mit \_\_\_\_\_ Personen

**FRÜHJAHRSTRAINING DER PROTHETIKABRECHNUNG**  
Mittwoch, 21.04.10, 18:00 Uhr  
Veranstaltungsort: Krankenhaus der Elisabethstiftung  
Trierer Straße 16-20, 55765 Birkenfeld  
mit \_\_\_\_\_ Personen

Wegen der hohen Fremdkosten sind für das Frühjahrstraining der Prothetikabrechnung pro Person 50,- Euro mit der Anmeldung fällig (Verrechnungsscheck bitte per Post bei Anmeldung mitschicken).

**ZAHNERHALT DURCH PA-THERAPIE - EIN UPDATE**  
Mittwoch, 01.09.10, 18:00 Uhr  
Veranstaltungsort: Krankenhaus der Elisabethstiftung  
Trierer Straße 16-20, 55765 Birkenfeld  
mit \_\_\_\_\_ Personen

**NOTFALLTRAINING**  
Mittwoch, 06.10.2010, 15:00 Uhr  
Veranstaltungsort: Kasinostraße 2, 55743 Idar-Oberstein  
mit \_\_\_\_\_ Personen

Wegen der hohen Fremdkosten sind für das Notfalltraining pro Person 75,- Euro mit der Anmeldung fällig (Verrechnungsscheck bitte per Post bei Anmeldung mitschicken).

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_