

Online-Feedback unter  
[www.zaekmv.de](http://www.zaekmv.de)

Bitte trennen Sie dieses Blatt heraus und senden es ausgefüllt an:

Zahnärztekammer Mecklenburg-Vorpommern  
Referat Fortbildung  
Wismarsche Str. 304  
19055 Schwerin  
oder per Fax an 0385 59108-20

**Bitte geben Sie an, welche Schwerpunkte Sie sich für eines der nächsten Fortbildungsprogramme wünschen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**zu welcher Zeit:**

---

---

---

---

---

**an welchem Ort:**

---

---

---