

## Fortbildungstagung | 03.09.2022 | Kurhaus, Warnemünde

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen und zurücksenden an:

Zahnärztekammer Mecklenburg-Vorpommern  
Wismarsche Str. 304  
19055 Schwerin  
Fax: 0385 489306-99

### Praxis- und Teilnehmerdaten

Name

Praxisanschrift

PLZ, Ort

E-Mail (Pflichtfeld)

Teilnehmer/-in

### Anmeldung

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Felder an.

<input type="checkbox"/> <b>Samstag, 03.09.2022</b> Tagungskarte	65 EUR
<input type="checkbox"/> <b>Samstag, 03.09.2022</b> Karte für Seminar 1	35 EUR
<input type="checkbox"/> <b>Samstag, 03.09.2022</b> Karte für Seminar 2	35 EUR
<input type="checkbox"/> <b>Samstag, 03.09.2022</b> Karte für Seminar 3	35 EUR

Die allgemeinen Bedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift