Anmeldeformular

Online-Anmeldung unter
www.zaekmv.de

Fortbildungstagung | 02.09.2023 | Hotel Neptun
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.	
☐ **Samstag, 02.09.2023** Tagungskarte	65 EUR
☐ **Samstag, 02.09.2023** Karte für Seminar 1	35 EUR
☐ **Samstag, 02.09.2023** Karte für Seminar 2	35 EUR
☐ **Samstag, 02.09.2023** Karte für Seminar 3	35 EUR

Die allgemeinen Bedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift