

Das Anmeldeformular bitte per Fax an: 033931- 349191
oder per Email: info@zahnaerzte-rheinsberg.de
Ansprechpartner: Frau Stefanie Ahrendt
Telefonnummer: 0171 - 4045140

Hiermit melden wir uns zu dem folgenden Seminarkurs an:

Mittwoch **29. Januar 2020** **29. April 2020**
Mitglied **Nichtmitglied (50,-€ zzgl. MwSt.)**

Uhrzeit: 15:00 – 19:00 Uhr

ZFA Rheinsberg

Ärztehaus, Menzer Str. 12, 16831 Rheinsberg

Seminar: „Treffen Regionalgruppe Nord des CMD Dachverbands“

Fortbildungspunkte: 4 Punkte

Praxisname: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax _____

Email: _____

Teilnehmeranzahl: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift/ Praxisstempel

Empty rounded rectangular box for signature and stamp.