

Bitte bis Freitag 20. Dezember 2019 zurück schicken!
Besser schnellstmöglich

Arbeitskreis Jugendzahnpflege
Wingert 18
35396 Gießen

Fax: 0641 / 55 914 12

Anmeldung

Folgende Personen möchten an der **ganztägigen TEAMneu-Fortbildung** teilnehmen.
(8 Fortbildungspunkte gemäß Vorgabe BZÄK/DGZMK)

Bitte entsprechenden Termin ankreuzen

Termin1: Mittwoch, 05. Februar 2020

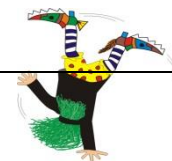
Termin 2: Mittwoch 30. September 2020

Ort: BGH Kleinlinden; zum Weiher 33, 35398 Gießen

Zeit: 8:30 Uhr bis 17:00 Uhr

Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn
Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn
Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn

(pro Praxis bitte max. 2 MitarbeiterInnen)



Bitte deutlich in DRUCKSCHRIFT
Name der Praxis:
Straße:
PLZ & Ort:
Telefon:
Email:

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte beachten Sie den Anhang - Datenschutzerklärung

Bitte bis Freitag 27. März 2020 zurück schicken!
Besser schnellstmöglich

Arbeitskreis Jugendzahnpflege
Wingert 18
35396 Gießen

Fax: 0641 / 55 914 12

Anmeldung

Folgende Personen möchten am **halbtägigen IRMA-Intensivtraining** teilnehmen.

5 Fortbildungspunkte gemäß Vorgabe BZÄK/DGZMK)

Termin: Mittwoch, 03. Juni 2020

Ort: BGH Kleinlinden; zum Weiher 33, 35398 Gießen

Zeit: 14:00 Uhr bis 18:00 Uhr



Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn
Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn
Name, Vorname bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Praxisinhaber/Zahnarzt <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn

Bitte deutlich in DRUCKSCHRIFT
Name der Praxis:
Straße:
PLZ & Ort:
Telefon:
Email:

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte beachten Sie den Anhang – Datenschutzerklärung