



Anmeldeformular per Fax an

0341 48474-290

oder per Post an

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstraße 29
04229 Leipzig

Programmheft Ostseekongress 2015

Für den Ostseekongress/8. Norddeutsche Implantologietage am 5./6. Juni 2015 in Rostock-Warnemünde melde ich folgende Personen verbindlich an: (Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

PRE-CONGRESS
Workshop 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
☐ Seminar 1 ☐ Seminar 2 ☐ Seminar 3 ☐ Seminar 4 ☐ Seminar 5

HAUPTKONGRESS
Podien
☐ Implantologie
☐ Allg. Zahnheilkunde
☐ Seminar A (Hygiene)
☐ Seminar B (QMB)
☐ Seminar 6

Titel, Name, Vorname, Tätigkeit

Freitag

Samstag

Abendveranstaltung (Freitag, 5. Juni 2015)

Classic on the Beach: ____ (Bitte Personenzahl eintragen)

Dine & Dance (Sky-Bar): ____ (Bitte Personenzahl eintragen)

Praxisstempel

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Ostseekongress/8. Norddeutsche Implantologietage erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail Adresse (Bitte angeben!)