

Anmeldeformular per Fax an
0341 48474-290
oder per Post an

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstr. 29
04229 Leipzig

web

Für die **2. Gemeinschaftstagung der DGZ und der DGET mit der DGPZM und der DGRZ** vom 12. bis 14. November 2015 melde ich folgende Personen verbindlich an (Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen):

☐ Zahnarzt	☐ ja	☐ Mitglied DGZ	☐ Zahnarzt	☐ Symposium 1
☐ Assistent	☐ nein		☐ Assistent	☐ Symposium 2
☐ Helferin			☐ HelferIn	☐ Symposium 3
☐ Student			☐ Student	☐ Symposium 4
			Workshop Nummer:	
Titel, Name, Vorname			Tätigkeit	(Bitte Nr. eintragen)

Freitag, 13. November 2015

Abendveranstaltung im Schlosszeit _____
(Bitte Personenzahl eintragen)

Präsentierende (Kurzvortrag oder Poster):

Bitte erst nach Bestätigung Ihrer Präsentationszeit anmelden!
Präsentationstag:

☐ Freitag ☐ Samstag

Praxisstempel/Rechnungsanschrift

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die **2. Gemeinschaftstagung der DGZ und der DGET mit der DGPZM und der DGRZ** erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail (Bitte angeben!)