

PROGRAMM · FREITAG | 2. OKTOBER 2015

08.30 – 10.00 Uhr **1. STAFFEL FIRMENWORKSHOPS**

10.30 – 12.00 Uhr **2. STAFFEL FIRMENWORKSHOPS**

Podien (Simultanübersetzung Deutsch/Englisch, Englisch/Deutsch)

1 MAINPODIUM	16.00 – 18.30 Uhr
2 MARKETING PODIUM	16.00 – 17.15 Uhr
3 INTERNATIONALES PODIUM	17.15 – 18.45 Uhr
4 CORPORATE PODIUM	16.00 – 18.45 Uhr

Nähere Informationen zum Programm unter www.dgzi-jahreskongress.de

PROGRAMM · SAMSTAG | 3. OKTOBER 2015

MAINPODIUM (Simultanübersetzung Deutsch/Englisch, Englisch/Deutsch)

Chairmen: Dr. Georg Bach/DE, ZTM Volker Weber/DE,
Prof. (CAI) Dr. Roland Hille/DE, Prof. Dr. Gerhard Wahl/DE

Unter anderem wissenschaftliche Vorträge mit:

- Dr. Bernd Quantius, M.Sc., Wolfgang Sommer
- Dr. Taskin Tuna, Volker Weber
- Dr. Michael Vogeler, Rainer Semsch
- Dr. Wolfgang Diener, M.Sc., Frank Hornung
- Dr. Detlef Hildebrand, Andreas Kunz
- Prof. Dr. Dr. Jörg R. Strub
- Dr. Andreas Lindemann
- Prof. Dr. Gerhard Wahl
- Priv.-Doz. Dr. Armin Nedjat

vollständiges
Kongressprogramm



www.dgzi-jahreskongress.de

PROGRAMM ZAHNÄRZTLICHE ASSISTENZ

Unter anderem:

- wissenschaftliche Vorträge (Freitag)
- Seminar zur Hygienebeauftragten (Samstag)
- Ausbildung zur zertifizierten Qualitätsmanagementbeauftragten QMB (Samstag)

Das Programm für die Zahnärztliche Assistenz finden Sie auf www.oemus.com und www.dgzi-jahreskongress.de

ORGANISATORISCHES

VERANSTALTUNGSORT



Dorint Hotel Pallas
Auguste-Viktoria-Straße 15
65185 Wiesbaden
Tel.: 0611 3306-0
www.hotel-wiesbaden.dorint.com

Zimmerbuchungen im Veranstaltungshotel
und in unterschiedlichen Kategorien
Tel.: 0211 49767-20 | Fax: 0211 49767-29
info@prime-con.eu | www.prim-con.eu



KONGRESSGEBÜHREN

Zahnarzt/Zahntechniker DGZI-Mitglied	245,00 €* 295,00 €**
Zahnarzt/Zahntechniker Nichtmitglied	120,00 €* 135,00 €**
Assistenten (mit Nachweis) DGZI-Mitglied	120,00 €* 135,00 €**
Assistenten (mit Nachweis) Nichtmitglied	135,00 €* 150,00 €**
Studenten (mit Nachweis)	98,00 € zzgl. MwSt.
Tagungspauschale**	98,00 € zzgl. MwSt.

Teampreise

Zahnarzt + Zahntechniker DGZI-Mitglied	367,50 €* 442,50 €**
Zahnarzt + Zahntechniker Nichtmitglied	305,00 €* 362,50 €**
Zahnarzt + Assistent DGZI-Mitglied	305,00 €* 362,50 €**
Zahnarzt + Assistenten Nichtmitglied	362,50 €* 442,50 €**
Tagungspauschale pro Person**	98,00 € zzgl. MwSt.

* Die Buchung erfolgt inkl. 7% MwSt. im Namen und auf Rechnung der DGZI e.V.

Bei Tageskarten reduzieren sich die oben ausgewiesene Kongressgebühr und Tagungspauschale um die Hälfte.

Zahnärztliche Assistenz

Vorträge (Freitag)	99,00 € zzgl. MwSt.
Seminar A oder Seminar B (Samstag)	99,00 € zzgl. MwSt.
Tagungspauschale** (pro Tag)	49,00 € zzgl. MwSt.

** Umfasst Kaffeepausen, Tagungsgetränke und Mittagessen. Die Tagungspauschale ist für jeden Teilnehmer verbindlich zu entrichten.

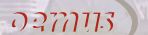
Veranstalter: DGZI e.V.

Paulusstr. 1 | 40237 Düsseldorf
Tel.: 0211 16970-77 | Fax: 0211 16970-66
sekretariat@dgzi-info.de | www.dgzi.de



Organisation/Anmeldung: OEMUS MEDIA AG

Holbeinstraße 29 | 04229 Leipzig
Tel.: 0341 48474-308 | Fax: 0341 48474-290
event@oemus-media.de | www.oemus.com



Anmeldeformular per Fax an
+49 341 48474-290
oder per Post an

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstraße 29
04229 Leipzig

Für den 45. Internationalen Jahreskongress der DGZI vom 2. bis 3. Oktober 2015 in Wiesbaden melde ich folgende Personen verbindlich an (Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen): **HINWEIS:** Bitte beachten Sie, dass Sie in jeder Staffel nur an einem Workshop teilnehmen können.

Titel, Name, Vorname, Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Freitag	Workshops ZA 1. Staffel: ___ 2. Staffel: ___	<input type="checkbox"/> Vorträge (Fr.)
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Samstag	Podien: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Seminar A (Sa.) <input type="checkbox"/> Seminar B (Sa.)
	DGZI-Mitglied	Teilnahme	(Nr. eintragen/ankreuzen)	Programm ZAH
Titel, Name, Vorname, Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Freitag	Workshops ZA 1. Staffel: ___ 2. Staffel: ___	<input type="checkbox"/> Vorträge (Fr.)
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Samstag	Podien: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Seminar A (Sa.) <input type="checkbox"/> Seminar B (Sa.)
	DGZI-Mitglied	Teilnahme	(Nr. eintragen/ankreuzen)	Programm ZAH

Abendveranstaltung am Freitag, 2. Oktober 2015: (Bitte Personenzahl eintragen.)

Praxisstempel

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den 45. Internationalen Jahreskongress der DGZI erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail (Bitte unbedingt angeben!)