

15. UNNAER IMPLANTOLOGIE TAGE

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

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstraße 29
04229 Leipzig

web



Für die **15. Unnaer Implantologietage** am 19./20. Februar 2016 melde ich folgende Personen verbindlich an:

ONLINE-ANMELDUNG UNTER: www.unnaer-implantologietage.de

	Freitag (Pre-Congress)	Programm Helferinnen	Samstag
Titel, Name, Vorname, Tätigkeit	☐ Seminar (Endo)	☐ Seminar A (Fr. + Sa.)	☐ Vorträge
	☐ Workshop (Cortex)	☐ Seminar B (Sa.)	☐ Seminar (Endo)
	(Bitte ankreuzen)	(Bitte ankreuzen)	(Bitte ankreuzen)
	Freitag (Pre-Congress)	Programm Helferinnen	Samstag
Titel, Name, Vorname, Tätigkeit	☐ Seminar (Endo)	☐ Seminar A (Fr. + Sa.)	☐ Vorträge
	☐ Workshop (Cortex)	☐ Seminar B (Sa.)	☐ Seminar (Endo)
	(Bitte ankreuzen)	(Bitte ankreuzen)	(Bitte ankreuzen)

Stempel

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die
15. Unnaer Implantologietage erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail (Bitte angeben!)