

17. EXPERTENSYMPOSIUM
„INNOVATIONEN IMPLANTOLOGIE“

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

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstr. 29
04229 Leipzig

web

Für das **17. EXPERTENSYMPOSIUM** am 29./30. April 2016 in Marburg melde ich folgende Personen verbindlich an:

ONLINE-ANMELDUNG UNTER: www.innovationen-implantologie.de



☐ Seminar A (Fr.+Sa.) ☐ Vorträge (Sa.) ☐ Seminar B (Sa.)	☐ Freitag ☐ Samstag	Workshop 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Seminar 1 ☐ 2 ☐	HELPERINNEN
PROGRAMM ZAHNÄRZTE			
TITEL, NAME, VORNAME, TÄTIGKEIT			
KONGRESS- TEILNAHME			
☐ Freitag ☐ Samstag	Workshop 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Seminar 1 ☐ 2 ☐	PROGRAMM ZAHNÄRZTE	
PROGRAMM ZAHNÄRZTE			
TITEL, NAME, VORNAME, TÄTIGKEIT			
KONGRESS- TEILNAHME			
HELPERINNEN			

Bitte senden Sie mir das Programm zu den Parallelveranstaltungen:

☐ IMPLANTOLOGY START UP 2016 ☐ 13. Jahrestagung der DGKZ

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das **17. EXPERTENSYMPOSIUM** erkenne ich an.

PRAXISSTEMPEL/LABORSTEMPEL

DATUM/UNTERSCHRIFT

E-MAIL (BITTE ANGEBEN! SIE ERHALTEN IHR ZERTIFIKAT PER E-MAIL)