

IMPLANTOLOGY START UP 2016

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

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstr. 29
04229 Leipzig

Web



Für das IMPLANTOLOGY START UP 2016 am 29./30. April 2016 in Marburg melde ich folgende Personen verbindlich an:

ONLINE-ANMELDUNG UNTER: www.startup-implantology.de

- ☐ Seminar A (Fr.+Sa.)
☐ Vorträge (Sa.)
☐ Seminar B (Sa.)

- ☐ Freitag
☐ Samstag
KONGRESS-
TEILNAHME
Workshop (Bitte ankreuzen)
1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
PROGRAMM ZAHNÄRZTE
HELPERINNEN

TITEL, NAME, VORNAME, TÄTIGKEIT

- ☐ Seminar A (Fr.+Sa.)
☐ Vorträge (Sa.)
☐ Seminar B (Sa.)

- ☐ Freitag
☐ Samstag
KONGRESS-
TEILNAHME
Workshop (Bitte ankreuzen)
1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
PROGRAMM ZAHNÄRZTE
HELPERINNEN

TITEL, NAME, VORNAME, TÄTIGKEIT

Bitte senden Sie mir das Programm zu den Parallelveranstaltungen: ☐ 17. EXPERTENSYMPOSIUM „Innovationen Implantologie“ ☐ 13. Jahrestagung der DGKZ.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das IMPLANTOLOGY START UP 2016 erkenne ich an.

PRAXISSTEMPEL/LABORSTEMPEL

DATUM/UNTERSCHRIFT

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