

Präventions- und Mundgesundheitsstag 2017

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

OEMUS MEDIA AG
Holbeinstraße 29
04229 Leipzig



Für den **Präventions- und Mundgesundheitsstag** am 12./13. Mai 2017 in Berlin melde ich folgende Personen verbindlich an:

Online-Anmeldung: www.praevention-mundgesundheits.de

Table Clinics (Bitte ankreuzen, max. 4)

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|---|---|
| ☐ TC 1 | Prof. Zimmer | Seminare | ☐ Seminar 1 (Fr.) |
| ☐ TC 2 | Prof. Ausschill | ☐ Seminar 2 (Fr.) | |
| ☐ TC 3 | Priv.-Doz. Petersilka | ☐ Seminar 3 (Fr./Sa.) | |
| ☐ TC 4 | Prof. Anweiler | | |
| ☐ TC 5 | S. Hiemer | | |

Titel, Name, Vorname, Tätigkeit

Table Clinics (Bitte ankreuzen, max. 4)

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|---|---|
| ☐ TC 1 | Prof. Zimmer | Seminare | ☐ Seminar 1 (Fr.) |
| ☐ TC 2 | Prof. Ausschill | ☐ Seminar 2 (Fr.) | |
| ☐ TC 3 | Priv.-Doz. Petersilka | ☐ Seminar 3 (Fr./Sa.) | |
| ☐ TC 4 | Prof. Anweiler | | |
| ☐ TC 5 | S. Hiemer | | |

Titel, Name, Vorname, Tätigkeit

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Veranstaltungen 2017 erkenne ich an.

Praxisstempel

Datum/Unterschrift

E-Mail (Bitte angeben! Sie erhalten Ihr Zertifikat per E-Mail.)