

Anmeldebogen



Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail an:

Akademie für Zahnärztliche Fortbildung Karlsruhe

Sophienstraße 39a • 76133 Karlsruhe • Telefax (0721) 9181-222 • fortbildung@za-karlsruhe.de

Absender:

I Vorname Name

I Adresse

I Tel./Fax

I E-Mail

Anmeldekarte

27. Karlsruher Konferenz

23./24. März 2012

Ich nehme an folgenden Veranstaltungen teil:

Karlsruher Konferenz _____ Person(en)

Karlsruher Abend _____ Person(en)

Karlsruher Vortrag _____ Person(en)

Ich bin Mitglied der BZK Karlsruhe und bitte um
Abbuchung der Teilnahmegebühren von meinem
Konto bei der KZV Karlsruhe.

Ich werde die Teilnahmegebühren überweisen.

I Datum

I Unterschrift

Die Eintrittskarten sollen auf folgende Namen ausgestellt werden:

Karlsruher Konferenz

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Karlsruher Abend

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Workshops am Samstag

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Workshop-Nr.

1 2 3 4 5 6 7

1 2 3 4 5 6 7

Bitte nur 1 Workshop
pro Person ankreuzen!

Karlsruher Vortrag

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Anmeldekarte

Karlsruher Tag der Zahnmedizinischen

Fachangestellten 2012

23./24. März 2012

Ich nehme an folgenden Veranstaltungen teil:

Karlsruher Tag der Zahnmedizinischen
Fachangestellten _____ Person(en)

Karlsruher Abend _____ Person(en)

Karlsruher Vortrag _____ Person(en)

I Datum

I Unterschrift

Die Eintrittskarten sollen auf folgende Namen ausgestellt werden:

Karlsruher Tag der Zahnmed. Fachangestellten

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Karlsruher Abend

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Workshop am Samstag für die ZFA

I Herr/Frau

I Herr/Frau

Workshop-Nr.

8 (nur für die ZFA)

8 (nur für die ZFA)

Karlsruher Vortrag

I Herr/Frau

I Herr/Frau