

24106 Kiel

Westring 498

Zahnärztekammer Schleswig-Holstein

An die

Praxisstempel

Datum, Unterschrift

Telefon

PLZ, Ort

Straße

Vorname

Name

Rechnungsanschrift:

Bitte freimachen

48. Fortbildungstagung der ZÄK S-H in Westerland/Sylt

Anmeldung zur Tagung bis zum 22. Mai 2006 erheben. Ich nehme an der 48. Fortbildungstagung der Zahnärztekammer Schleswig-Holstein teil und bestelle **verbindlich** folgende Karten:

- Wochenkarte(n) Selbständige Einzelpreis in € Gesamt in €
- Wochenkarte(n) Angestellter/Assistenten 195,- Tagungsgebühr Fachangestellte und 95,-
- Tageskarte(n) alle Zahnärzte 75,- mitarbeitende (Ehe-)Partner 30,-
- Senioren und Studenten frei

Seminaranmeldungen Zahnärzte

Bitte tragen Sie den Namen und Vornamen zusammen mit Ihren Seminarwünschen ein. Benutzen Sie bitte dazu die Seminarnummer aus dem Programmheft, bei mehrfach angebotenen Seminaren mit dem entsprechenden Kennbuchstaben.

Name, Vorname	Anreisetag	Abreisetag	Seminarwünsche							

Seminaranmeldungen Mitarbeiter

Bitte tragen Sie den Namen und Vornamen der Teilnehmerin zusammen mit ihren Seminarwünschen ein. Benutzen Sie bitte dazu den Seminarbuchstaben aus dem Programmheft mit der entsprechenden Kennziffer.

Name, Vorname	Anreisetag	Abreisetag	Seminarwünsche							

Die Gesamtsumme ist über mein Abrechnungskonto bei der KZV Schleswig-Holstein zu verrechnen.

Die Gesamtsumme wird **nach Erhalt der Rechnung** auf das Konto der Zahnärztekammer Schleswig-Holstein Nr. 0001959093 bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank (BLZ 21090619) mit dem Vermerk „Westerland 2006“ und der Rechnungsnummer überwiesen.

Zutreffendes bitte ankreuzen.