



Absender / Praxisstempel

**TELEFAX: 0711 / 48 99 237**

## **Fax - Anmeldung**

zur Fortbildungsveranstaltung der **DENTIMED GmbH** und der **Dentimed Göppingen GbR**

- ▶ **Referent:** Prof. Dr. Alexander Gutowski, Schwäbisch Gmünd
- ▶ **Thema:** „Fachliche Ratschläge eines Altmeisters der Zahnheilkunde“
- ▶ **Termin:** Mittwoch, 29. September 2021 um 18:00 Uhr s.t.
- ▶ **Ort:** Stadthalle Göppingen, Blumenstraße 21, Göppingen

### ▶ **Wichtig!!**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Fortbildungsveranstaltung der DENTIMED GmbH an. Den Unkostenbeitrag pro Person von 75,- Euro für DENTIMED-Mitglieder bzw. 175,- Euro für Nicht-Mitglieder habe ich auf das Konto der DENTIMED GmbH bei der apoBank - IBAN DE50 3006 0601 0105 5925 85 - BIC DAAEDEDXXX überwiesen.**

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Nur wenn die **Fax-Anmeldung und der Unkostenbeitrag** bei der DENTIMED GmbH eingegangen sind, werden wir Sie in die Teilnehmerliste zur Fortbildungsveranstaltung aufnehmen und Ihnen eine Teilnahmebescheinigung zuschicken.

Name, Titel

Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift