



Bitte senden Sie Ihre Anmeldung ausgefüllt an die KZV Berlin.

KZV Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

veranstaltung@kzv-berlin.de
Fax: 030 89004-190

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar an:

Thema: Existenzgründerseminar für angestellte Zahnärztinnen und Zahnärzte sowie für zahnärztliche Assistentinnen und Assistenten

Datum/Uhrzeit: Freitag, 15.05.2020, von 16 Uhr bis ca. 18:30 Uhr
und
Samstag, 16.05.2020, von 10 Uhr bis ca. 13:30 Uhr

Veranstaltungsort: KZV Berlin, Georg-Wilhelm-Str. 16, 10711 Berlin, Großer Saal

Referenten: siehe Themenübersicht

Kosten: 25,- Euro pro Teilnehmer

Fortbildungspunkte: Für die Teilnahme werden gemäß den Richtlinien der BZÄK/KZBV/DGZMK **7 Fortbildungspunkte** vergeben.

Sie haben Fragen? Ihre Ansprechpartnerin erreichen Sie unter 030 89004-140

Im Anschluss an diese Fortbildung erhalten Sie auf dem Postweg eine Rechnung. Bitte überweisen Sie den Betrag auf das dort genannte Konto. **Sofern eine angemeldete Person nicht teilnimmt, fällt die Teilnahmegebühr dennoch an.** Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Name, Vorname der Teilnehmerin/des Teilnehmers

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers