Norddeutsches Fortbildungsinstitut
für zahnmedizinische Assistenzberufe GmbH
Gemeinnütziges Berufsfortbildungswerk der Zahnärztekammer Hamburg

Anmeldeformular Aufstiegsfortbildungen

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen und per E-Mail an alina-marie.emsen@nfi-hh.de

Daten Teilnehmer/in

Vorname: …… Nachname: ……

Straße: …… PLZ/Ort: ……

Telefon: …… Geburtsdatum: ……

Rechnung Privat □ Praxis □ E-Mail: ……

Praxisanschrift: ……

……

Modul	**Datum**	**Bitte gewünschte Kursdaten ankreuzen**
Abrechnung / Rechtsgrundlagen Kosten: 350 €	20.04. - 24.04.2026	□
Medizin / Soziales Kosten: 350 €	01.06. - 05.06.2026	□
Prophylaxe Kosten: 2.750 € Instrumentenset + Modell: ca. 600 €	22.06. - 10.07.2026	□
Abschlussmodul zur ZMP Kursgebühr: 3.600 € Prüfungsgebühr: 350 €	31.08. - 05.11.2026	□

Die Kursunterlagen werden Ihnen jeweils vor Modulbeginn digital zur Verfügung gestellt. Jeder Kursteilnehmende verpflichtet sich zur eigenen Akquise geeigneter Patienten.

Datum/Stempel/Unterschrift des Rechnungsempfängers:

……