

Anmeldeformular

Fax: (040) 73 34 05-76

Mail: fortbildung@zaek-hh.de



Zahnärztekammer Hamburg
- Fortbildung -
Postfach 761267
22062 Hamburg

Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz nach § 48 StrlSchV mit Erfolgskontrolle

Ort: New Living Home, Julius-Vosseler-Straße 40, 22527 Hamburg
Hotel Panorama, Billstedter Hauptstraße 44, 22111 Hamburg

<input type="checkbox"/>	70101 rö	Mittwoch Referent:	28.10.2020 Dr. J. Bregazzi	14:30-19:30 Uhr	New Living Home
<input type="checkbox"/>	70102 rö	Mittwoch, Referent:	04.11.2020 Dr. C. Buhtz	14:30-19:30 Uhr	Hotel Panorama
<input type="checkbox"/>	70100 rö	Mittwoch, Referent:	25.11.2020 Dr. J. Bregazzi	14:30-19:30 Uhr	New Living Home

Vorname, Nachname: _____

Titel: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Rechnungsanschrift

Praxis: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnehmergebühr: € 85,00

Punkte: 9

Ich werde die Teilnehmergebühr nach Erhalt der Rechnung bis zum Beginn des Kurses überweisen.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Kursskript vor der Präsenzphase durchzuarbeiten.

Unterschrift/Stempel/Datum