verbindliche Anmeldung zum

31. Brandenburgischen Zahnärztetag

am 18./19.November 2022



bis 07.11.2022 an:

Fax: 0355 381 48 48

a) Programm: Zahnarzt

Präsenz (bitte entsprechendes ankreuzen)	Online (bitte entsprechendes ankreuzen)
Freitag/Samstag	Freitag/Samstag
nur Freitag	nur Freitag
nur Samstag	nur Samstag
Programm 50%*	Programm 50%*
Student (bitte Nachweis beifügen)	Student (bitte Nachweis beifügen)
* 50% Rabatt für Zahnärzte, die erst zwei Jahre im Land Brandenburg tätig sind (bi	itte Nachweis beifügen)

Teilnehmer (vollständiger Name)	E-Mailadresse (<u>nur</u> bei Online-Auswahl)
1)	1)
2)	2)
3)	3)

b) Programm: Zahnmedizinische Fachangestellte

Teilnehmer (vollständiger Name) E-Mailadresse (nur bei Online-Auswahl) 1) 2) 3)

Online

c) Gesellschaftsabend

Personen

Präsenz

Rechnungsanschrift:

(vollständige Adresse)