

An die  
Ärztekammer des Saarlandes  
- Abteilung Zahnärzte -  
Puccinistraße 2  
66119 Saarbrücken  
Fax: 0681-58 46 153  
mail@zaek-saar.de

**Anmeldung bis spätestens  
8. Mai 2019**

## **Anmeldung**

---

Name/Vorname (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich nehme an dem Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde  
gem. § 18a RöV am **Mittwoch, 15. Mai 2019**, 14.00 Uhr, teil!

- Die Kursgebühr in Höhe von 100,00 € bitte ich von meinem Abrechnungskonto bei der KZVS abzubuchen
  
- Die Kursgebühr überweise ich vor Kursbeginn auf das Konto der Zahnärztekammer Saarland bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank, IBAN: DE27 3006 0601 0001 2143 06, BIC: DAAEDED

---

Ort, Datum

---

Stempel/Unterschrift