

Ärztchammer des Saarlandes - Abteilung Zahnärzte

Körperschaft des öffentlichen Rechts



Haus der Zahnärzte, Puccinstraße 2, 66119 Saarbrücken
Mail: veranstaltung@zaek-saar.de Fax: 0681 - 5 84 61 53

Anmeldung zum 23. Saarländischen Zahnärztetag 9. Tag der Zahnmedizinischen Fachangestellten am 06. und 07. September 2019

Folgende Personen melde ich an:

Zahnärzteprogramm:

Zahnarzt	Assistent	Rentner/ Student	Vorname / Name: (bitte in Druckschrift)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Programm für ZFA:

Anzahl der Personen:

Saarlandabend:

Anzahl der Personen:

Kostenbeitrag:	Frühbucher (bis 07.08.)	danach
Zahnärzte	120 €	140 €
Assistenten	50 €	60 €
Studenten / Rentner	frei	frei
Programm für ZFA <small>* ab der 2. ZFA/Praxis gilt der ermäßigte Tarif</small>	50 € / 30 €*	60 € / 40 €*
Saarlandabend:	20 €	25 €

Den Kostenbeitrag in Höhe von _____ €

bitte ich von meinem Honorarkonto bei der KZVS
abzubuchen

habe ich auf das Konto der Kammer überwiesen
(apoBank, IBAN: DE 27 3006 0601 0001 2143 06)

Praxisstempel und Datum/Unterschrift

Die Anmeldung kann per Post / per Mail / per Fax erfolgen. Kontaktdaten siehe Rückseite – bei Postversand einfach falten und in Lang-Kuvert mit Sichtfenster stecken. ⇨

An die
Ärztammer des Saarlandes
- Abteilung Zahnärzte –
Puccinstraße 2
66119 Saarbrücken

Mail: veranstaltung@zaek-saar.de
Fax: 0681 - 5 84 61 53