

Rosenheimer Arbeitskreis für  
zahnärztliche Fortbildung e.V.  
c/o Dr. Wolfgang Pfleger  
Griesstr. 10  
85567 Grafing

**per Fax:** 08092 – 31238

**per Mail:** anmeldung@ro-ak.de

Hiermit melde ich mich, bzw. meine/n Mitarbeiter/ in **verbindlich** zu den unten angekreuzten Veranstaltungen an. – bitte beachten Sie, dass eine kostenfreie Stornierung der Teilnahme nur bis zu vier Wochen vor dem jeweiligen Kurs möglich ist! – Ersatzteilnehmer sind willkommen! - Wir bitten um rechtzeitige Namensänderung! Die Bankeinzugsvollmacht habe ich beigelegt bzw. liegt diese dem Verein bereits vor.

(Bitte das Formular ggf. auf unserer Webseite <http://ro-ak.de/> herunterladen, oder unter **anmeldung@ro-ak.de** anfordern.)

Bitte senden Sie die Kursbestätigung an meine E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Nr. 7 **Geldanlage aus wissenschaftlicher Sicht (Wimmer)**

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 11.10.2023      Gebühr:  M frei       NM 30 €

Anmeldung für Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Nr. 8 **GOZ on Tour praktischer Arbeitskurs**

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 25.10.2023      Gebühr:  M 60€       NM 100 €

Anmeldung für Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Nr. 9 **Parodontose/MIH**

Veranstaltungsdatum: Samstag 11.11.2023      Gebühr:  M 350€       NM 400 €

Anmeldung für Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Nr. 10 **CMD-Patienten einfach und sicher behandeln**

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 22.11.2023      Gebühr:  M 130 €       NM 180 €

Anmeldung für Teilnehmer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift

**NM = nicht Mitglieder**  
**M=Mitglieder**

Werden Sie Mitglied im Rosenheimer Arbeitskreis für zahnärztliche Fortbildung e.V. und sparen Sie dadurch Kursgebühren.  
**Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 49 Euro.**