

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

per Fax: [032229565295](tel:032229565295)

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 anfordern.)

Bitte senden Sie die Kursbestätigung an meine E-mail Adresse: _____
(Die Adresse wird NICHT an Dritte weitergegeben!)

Nr. 1 Innovative Restaurationsmaterialien und Behandlungskonzepte (Edelhoff)

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 15.2.2023 Gebühr: M 100 € NM 150 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Nr. 2 Burnout bei Zahnärztinnen / Zahnärzten (Macher)

Veranstaltungsdatum: Freitag 24.3.2023 Gebühr: M 60 € NM 110 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Nr. 3 Ergonomie und Alexandertechnik (Fylek)

Veranstaltungsdatum: Freitag 21.4.2023 Gebühr: M 60 € NM 110 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Nr. 4 Notfallkurs (Fraunhofer)

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 3.5.2023 Gebühr: M 55 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Nr. 5 Update Kinderzahnmedizin (Meissner)

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 14.6.2023 Gebühr: M 85 € NM 135 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Nr. 6 Geldanlage aus wissenschaftlicher Sicht (Wimmer)

Veranstaltungsdatum: Mittwoch 28.6.2023 Gebühr: M frei NM 30 €

Anmeldung für Teilnehmer: _____

Datum Unterschrift