

FVDZ Seminare Baden-Württemberg

Anmeldung

per E-Mail an: info@fvdz-bw.de

oder per Fax an: (0711) 7 80 30 92

Datum: _____



Verbindliche Anmeldung* Grundlagen der zahnärztlichen Abrechnung

des Freien Verbandes Deutscher Zahnärzte e. V.
Landesverband Baden-Württemberg

Veranstaltungstermine: Teil 1: BEMA: 16. November 2019, 9:00 – ca. 16:00 Uhr
Teil 2: GOZ: 23. November 2019, 9:00 – ca. 16:00 Uhr

Veranstaltungsort: Kassenzahnärztliche Vereinigung BW
Albstadtweg 9, 70567 Stuttgart-Möhringen, VV-Saal

Die Teilnahmegebühr: ist nach Rechnungseingang zu überweisen

Namen der Teilnehmer	Mitglied im FVDZ		Teilnahme am Seminar	
	Teil 1: BEMA	Teil 2: GOZ	Teil 1: BEMA	Teil 2: GOZ
..... (Zahnärztin/Zahnarzt)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
..... (weitere/r Teilnehmer/in)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Rechnungsempfänger/ Absender (bitte in Druckbuchstaben):

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(Fax)

(E-Mailadresse)

Ja, ich bin damit einverstanden, die Rechnung per E-Mail zu erhalten

Ja, ich bin damit einverstanden, zukünftig Einladungen für Seminare per E-Mail zu erhalten.
→ Diese Zustimmung kann jederzeit per E-Mail an info@fvdz-bw.de widerrufen werden.

(Unterschrift)

*mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweise, welche auf der Homepage unter www.fvdz-bw.de zu finden sind