**Anmeldung**

**für die Fortbildungsveranstaltungen (Zahnärzte und Zahntechniker)**

**„Update Funktionsregler nach Fränkel“**

**15.+ 16.10.21**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs am 15. und 16.10.21 an:

Anrede:

Titel/Name/Vorname:

**Praxisname:**

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

**Privatadresse**

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

[ ]  220,-€ (Weiterbildungsassistent/-in mit Nachweis)

[ ]  320,-€ (Kieferorthopäden / Zahnärzte)

[ ]  450,-€ (Kurs für Zahntechniker)

Anmeldung bitte per Post, Fax oder E-Mail an Frau Speichert:

Fax: 06221 56-5753

E-Mail: petra.speichert@med.uni-heidelberg.de

Sie erhalten eine Bestätigung sowie eine entsprechende Rechnung zur Überweisung