

ANMELDUNG

FAX: 0800 801090-8

Notfall in der Zahnarztpraxis

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer:innen an:

(Druckschrift)

Teilnehmer:in Name, Vorname	E-Mail-Adresse* Teilnehmer:in

- Magdeburg
04.09.2024 13:00-17:00
- Plauen
10.09.2024 13:30-17:30
- Leipzig
18.09.2024 13:00-17:00
- Dresden
25.09.2024 13:00-16:00
- München
20.11.2024 14:00-17:30

* Mit Ihrer individuellen E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch Zugang zum Campus von GERL. Dental. Dank unserer dentalen Lernplattform behalten Sie Ihre Fortbildungen im Blick, können Ihre persönlichen Schulungsunterlagen und Zertifikate einsehen (oder finden) und verwalten.

Stempel _____

Ihre GERL. Dental Kundennummer _____

Ab sofort 15% Rabatt nur bei Onlinebuchung!

Bei Fragen zur Anmeldung rufen Sie uns gern an: **0800 801090-1** (kostenfrei)

