

ANMELDUNG

FAX: 0800 801090-8

ZL Prophylaxespezialist:in - Region Nord, Ost

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer:innen an:

(Druckschrift)

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

- Plauen
28.08.2024 13:15-15:00
- Rostock
22.11.2024 13:15-15:00
- Dresden
06.12.2024 13:15-15:00

* 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)

