

ANMELDUNG

FAX: 0800 801090-8

Lösungen für die temporäre Versorgung in der Zahnarztpraxis

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer:innen an:

(Druckschrift)

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

Rostock
11.09.2024 14:00-17:00

* 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)

