

Praxisorganisation und Verwaltung

Anmeldeschluss: 31. Januar 2018

Termin: Samstag, 10. März 2018, 9.00 Uhr bis ca. 14.00 Uhr

Ort: Hochschule Koblenz, Conrad-Zuse-Str. 1, 56075 Koblenz

Referent: Herr StR. Dominik Neuer

Zielgruppe: Teilnehmer/innen an der Sommerprüfung 2018

Kursgebühr: € 60,-- (6 Unterrichtsstunden)

Teilnehmerzahl: **mindestens 15 / maximal 100**

Die Teilnahmebestätigung erfolgt in der Reihenfolge des **Eingangs** der Anmeldungen bei der Bezirkszahnärztekammer Koblenz.

Name (Auszubildende/r)	Vorname (Auszubildende/r)
Strasse (Auszubildende/r)	PLZ , Ort (Auszubildende/r)
Telefon Privat (Auszubildende/r)	Praxis (Bitte leserlichen Stempel oder Druckschrift)

Zahlung

Ich erkläre mich bereit, die Kosten für den Kurs zu übernehmen und bin mit einer Abbuchung der Gebühr von meinem Bankkonto einverstanden
(nur bei Mitgliedern der BZK Koblenz möglich).

Die Kursgebühr werde ich bis **spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn** auf das Konto der Bezirkszahnärztekammer Koblenz bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank Koblenz, **IBAN: DE06 3006 0601 0001 0559 92, BIC: DAAEDEDXXX, überweisen.**

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlers

Bei Absagen ab 4 Wochen vor Kursbeginn sind 50%, ab 2 Wochen vor Kursbeginn 100% der Gebühren fällig.