

Bitte verbindlich anmelden:

1) Donnerstag, 23. **September**, Hygiene in der täglichen Praxis **0**

2) Donnerstag, 7. **Oktober**, Qualitätszirkel Implantologie **0**

3) Samstag, 16. **Oktober**, **Notfallkurs** für Dein PraxisTEAM **0**

Reihung nach Zahlungseingang: Dornbirner Sparkasse, BLZ 20602, Kontnr. 150615, „Notfallkurs“. Stornierung bis 14 Tage vor Kursbeginn kostenlos möglich. Danach wird der volle Kursbeitrag fällig.

4) Donnerstag, 25. **November**, Joure Fixe Kompositrestaurationen **0**

per Fax 05572 / 398306
Teilnehmeranzahl, Name(n) angeben:

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Mail: kieferchirurg@yahoo.de

Praxisstempel: