

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

KZV Land Brandenburg
Abt. Kommunikation
Helene-Lange-Str. 4-5
14469 Potsdam

Tel.-Nr.: 0331 2977-336
Fax-Nr. :0331 2977-220
E-Mail: oeffentlichkeit@kzvlb.de

**Antwort bitte bis
spätestens 09.02.2024**

Anmeldung Workshop für die ZFA und interessierte Zahnärztinnen/Zahnärzte in Potsdam

Referentin: Haike Walter

Ich/Wir melde/n mich/uns verbindlich zu folgender Fortbildung an:

Thema	Potsdam KZV Land Brandenburg Helene-Lange-Straße 4a 14469 Potsdam	Teilnehmeranzahl/Name
PAR-Therapie, Abrechnung in der GKV (refresher) 2 Stunden, 3 Fortbildungspunkte Kosten: 60 € je Teilnehmer	28.02.2024 Mittwoch 15:00-17:00 Uhr	
Basics FZ Befundklasse 6 – wiederherstellungs- und erweiterungsbedürftiger konventioneller Zahnersat 4 Stunden, 7 Fortbildungspunkte Kosten: 120 Euro je Teilnehmer	15.03.2024 Freitag 14:00-18:00 Uhr	
Grundkurs Festzuschüsse, Befundklasse 1+2+5 4 Stunden, 7 Fortbildungspunkte Kosten: 120 Euro je Teilnehmer	12.07.2024 Freitag 14:00-18:00 Uhr	
Grundkurs Festzuschüsse, Befundklasse 3+4+7 4 Stunden, 7 Fortbildungspunkte Kosten: 120 Euro je Teilnehmer	13.07.2024 Sonnabend 9:00-13:00 Uhr	
Suprakonstruktion von der Erstversorgung bis zur Wiederherstellung 4 Stunden, 7 Fortbildungspunkte Kosten: 120 Euro je Teilnehmer	11.10.2024 Freitag 14:00-18:00 Uhr	

Teilnahmebedingungen

Die Tagungsgebühren (inkl. Tagungsgetränke und einem kleinen Imbiss) entnehmen Sie bitte o.g. Tabelle pro Person und Veranstaltung. Die Abbuchung, Ihre Einverständniserklärung vorausgesetzt, wird durch die KZVLB nach der Veranstaltung über Ihr Honorarkonto vorgenommen. **Bei fristgerechter Abmeldung bis 7 Tage vor Beginn der Fortbildung werden keine Gebühren erhoben.** Wegen der eingeschränkten Raumkapazität wird Ihre Anmeldung nach der Reihenfolge des Eingangs gebucht. Sie werden rechtzeitig informiert, falls Ihre Anmeldung nicht mehr berücksichtigt werden kann. Sie erhalten in jedem Fall eine schriftliche Anmeldebestätigung.

Datum

Abrechnungs-Nr.

Stempel/Unterschrift (nur bei manueller Ausfüllung)