

					Zahnärzte	Assistenten	
<input type="checkbox"/>	Kurs A	München	Samstag	22.01.2022	Kurs-Nr. 62620-1	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs A	Nürnberg	Samstag	09.04.2022	Kurs-Nr. 72620-1	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs B	München	Samstag	26.03.2022	Kurs-Nr. 62620-2	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs B	Nürnberg	Samstag	21.05.2022	Kurs-Nr. 72620-2	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs C	München	Samstag	07.05.2022	Kurs-Nr. 62620-3	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs C	Nürnberg	Samstag	16.07.2022	Kurs-Nr. 72620-3	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs D	München	Samstag	02.07.2022	Kurs-Nr. 62620-4	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs D	Nürnberg	Samstag	30.07.2022	Kurs-Nr. 72620-4	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs E1	Nürnberg	Freitag	16.09.2022	Kurs-Nr. 72620-5	€ 95,00	€ 75,00
<input type="checkbox"/>	Kurs E1	München	Freitag	07.10.2022	Kurs-Nr. 62620-5	€ 95,00	€ 75,00
<input type="checkbox"/>	Kurs E2	Nürnberg	Samstag	17.09.2022	Kurs-Nr. 72620-6	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs E2	München	Samstag	08.10.2022	Kurs-Nr. 62620-6	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs F	München	Samstag	05.11.2022	Kurs-Nr. 62620-7	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs F	Nürnberg	Samstag	03.12.2022	Kurs-Nr. 72620-7	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs G	München	Samstag	19.11.2022	Kurs-Nr. 62620-8	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs G	Nürnberg	Samstag	26.11.2022	Kurs-Nr. 72620-8	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs H	München	Samstag	10.12.2022	Kurs-Nr. 62620-9	€ 125,00	€ 95,00
<input type="checkbox"/>	Kurs H	Nürnberg	Samstag	17.12.2022	Kurs-Nr. 72620-9	€ 125,00	€ 95,00

Fortbildungspunkte je Kursteil: 8 (Kurs E1 6 Punkte)

Teilnehmer/-in

Zahnärzte Assistenten

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z.B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Gläubiger-ID DE96ZZ00000400015, Mandatsreferenz: Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN

DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung/-en an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum _____

Unterschrift und Praxisstempel
für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber/-in
bzw. Bevollmächtigte/-r
für SEPA-Lastschriftmandat