

Veranstaltungsort

Konzert- und Kongresshalle Bamberg
Mußstr. 1, 96047 Bamberg

Parken

Tiefgarage Konzert- und Kongresshalle (kostenpflichtig). Bitte nutzen Sie auch die Tiefgarage Zentrum Nord und umliegende Parkmöglichkeiten.

Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz

Der Kongress wird von der BLZK für die Aktualisierung der Fachkunde gem. § 48 Abs. 1 StrlSchV als geeignet angesehen. Mit der Teilnahme an beiden Kongresstagen und der erfolgreichen Beantwortung des Prüfungsbogens aktualisieren Zahnärztinnen und Zahnärzte daher die Fachkunde im Strahlenschutz.

Die Anmeldung zur Aktualisierung der Fachkunde ist **nur bis spätestens zwei Wochen vor dem Kongress möglich!** Kurzfristige Anmeldungen sind auf Grund gesetzlicher Vorgaben nicht zugelassen!

Angaben die zur Teilnahme an der Aktualisierung im Strahlenschutz zwingend erforderlich sind:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Deutsche Fachkunde im Strahlenschutz vorhanden

Ja Nein

Die Anmeldung zur Aktualisierung ist erst nach Vorliegen dieser erforderlichen Angaben möglich!

Bitte bringen Sie unbedingt den Strahlenschutzprüfungsbogen zum Kongress mit!

Dentalausstellung

Besuchen Sie auch die Dentalausstellung regionaler und überregionaler Firmen, die direkt im Foyer vor den Vortrags Sälen stattfindet und die Ihnen die Möglichkeit zur Information über Produkte und Dienstleistungen gibt.

Fax 089 230211406

Teilnehmer/-in:

(Bitte jeweils nur ein Teilnehmer pro Anmeldung – bei Bedarf Anmeldung kopieren)

Kongressgebühr (zutreffendes bitte ankreuzen):

Buchung für	26.04.2024	27.04.2024	26./27.04.2024
Zahnärzte	<input type="checkbox"/> € 210,00	<input type="checkbox"/> € 210,00	<input type="checkbox"/> € 350,00
Praxispersonal	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 230,00

Aktualisierung Strahlenschutz € 60,00 Zahnärztinnen/Zahnärzte

Rechnung an: Praxisanschrift Privatanschrift

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

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.

Zahlung der gewählten Kongressgebühr bzw. Zusatzleistung

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 gezogene Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH für den 14. Fränkischen Zahnärztetag sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungstellung.

Gläubiger-ID DE96ZZZ00000400015, Mandatsreferenz: Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

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 meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu o.g. Kongress an und bestätige den von mir gewählten und oben gekennzeichneten Zahlungsweg.

Datum, Unterschrift und Praxisstempel
für Kongressanmeldung

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