Auch als FAX - Antwort
Fax: 0431/3897-100

Kassenzahnärztliche Vereinigung Schleswig-Holstein
Frau Martina Ludwig
Westring 498
24106 Kiel

28. Schleswig-Holsteinischer Zahnärztetag 2021 – Online-Tagung

19.-20.03.2021

Ich/wir melde/n mich/uns **verbindlich** zum **Schleswig-Holsteinischen Zahnärztetag** 2021 an:

Personenanzahl:				Teilnehmernamen:
❒ Niedergel., angest. Zahnärztin/Zahnarzt		á 75,--	€ =.....€	1. .....
❒ Zahntechniker/in		á 75,--	€ =.....€	2. .....
❒ Assistent/innen/en, Senior/en		á 55,--	€ =.....€	3. .....
❒ Mitarbeiter/innen:	erste/r	á 25,--	€ =.....€	4. .....
	jede/r weitere/r	á 15,--	€ =.....€	5. .....
❒ Auszubildende (mit gültigem Ausweis)		á 10,--	€ =.....€	6. .....
❒ Studierende (mit gültigem Ausweis)		á 10,--	€ =.....€	7. .....
			.....€	8. .....

Bitte senden Sie mir Anmeldebestätigung und Zugangsdaten an folgende E-Mail-Adresse:

……...

Ich bezahle die Teilnehmergebühren:
❒ per Überweisung auf IBAN: DE63 3006 0601 0001 9498 88, BIC: DAAEDEDDXXX
❒ durch KZV-Abbuchung (nur für Zahnarztpraxen aus Schleswig-Holstein), **KZV – Nr.** .....

Meldeschluss: 15.03.2021. Eine Erstattung der Teilnehmergebühren bei Stornierungen nach dem 15.03.2021 ist leider nicht mehr möglich.

.....
Unterschrift, **Stempel bzw. Anschrift**