Anmeldung zur Frühjahrs-Akademie 2027 auf Mallorca

Zahnmedizinisches Fortbildungszentrum Stuttgart
Herdweg 50, 70174 Stuttgart

Ihre Anmeldung senden Sie per Mail an:
a.hoffsuemmer.@zfz-stuttgart.de

Hiermit melde ich in Kenntnis der u.g. AGB folgende Personen zur Frühjahrs-Akademie verbindlich an:

Teilnehmer

1

Titel/Vorname/Name | Privatanschrift | DGDH Mitglied | GPZ Mitglied | Student | Begleitperson ohne Fortbildungsteilnahme

☐ Frau
☐ Herr

☐ Zahnarzt/-ärztin
☐ Mitarbeiter/in

E-Mail

Sonstiges

2

Titel/Vorname/Name | Privatanschrift | DGDH Mitglied | GPZ Mitglied | Student | Begleitperson ohne Fortbildungsteilnahme

☐ Frau
☐ Herr

☐ Zahnarzt/-ärztin
☐ Mitarbeiter/in

E-Mail

Sonstiges

3

Titel/Vorname/Name | Privatanschrift | DGDH Mitglied | GPZ Mitglied | Student | Begleitperson ohne Fortbildungsteilnahme

☐ Frau
☐ Herr

☐ Zahnarzt/-ärztin
☐ Mitarbeiter/in

E-Mail

Sonstiges

4

Titel/Vorname/Name | Privatanschrift | DGDH Mitglied | GPZ Mitglied | Student | Begleitperson ohne Fortbildungsteilnahme

☐ Frau
☐ Herr

☐ Zahnarzt/-ärztin
☐ Mitarbeiter/in

E-Mail

Sonstiges

Rechnungsträger

☐ Frau
☐ Herr

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Stempel / Datum / Unterschrift Rechnungsträger

Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie die AGB des ZFZ Stuttgarts
Die AGB finden Sie unter www.zfz-stuttgart.de/agb/

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Zahnmedizischen Fortbildungszentrum Stuttgart elektronisch gespeichert und ausschließlich zur Kontaktaufnahme im Rahmen des o.g. Kurses verwendet werden. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. Ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft gegenüber des ZFZ Stuttgarts , Herdweg 50, 70174 Stuttgart widerrufen.