

Bitte an den ZBV Schwaben, z. Hd. Frau Helgemeir,
Lauterlech 41, 86152 Augsburg
oder per Fax an die Nr. 0821 / 3431522



Anmeldung

zum Kurs: **Der Risikopatient in der zahnärztlichen Praxis**

Termin: Mittwoch, 8. Mai 2019 – 14.00 – 18.00 Uhr

Ort: Memmingen, Stadthalle, Ulmer Straße 5

Referent: Prof. Dr. Wolfgang Spitzer, Universität Homburg

Teilnehmer: Zahnärztinnen, Zahnärzte

Kursgebühr: € 150,00 pro Person inklusive Verpflegung

Name/Vorname _____

Straße / Ort _____

Datum / Stempel / Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den Zahnärztlichen Bezirksverband Schwaben die Gebühr in Höhe von

€ von meinem Konto

IBAN BIC

bei Bank/Sparkassemittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZBV Schwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt innerhalb 10 Tagen nach Kursteilnahme gemäß Rechnungsstellung und gemäß der Satzung des ZBV Schwaben.

Ein Rücktritt von einer erfolgten Anmeldung ist bis 8 Tage vor Kursbeginn mit einer Stornogebühr in Höhe von 50 % der Kursgebühr oder unter Nennung eines Ersatzteilnehmers möglich, bei einer späteren Stornierung werden 100 % der Kursgebühr fällig!

Die geschäftsmäßige Verarbeitung Ihrer angegebenen Kontaktdateninformationen für dieses Formular erfolgt nach Art.6 (1) f. DSGVO an den Zahnärztlichen Bezirksverband Schwaben, Körperschaft des öffentlichen Rechts (KdöR), Lauterlech 41, 86152 Augsburg. Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer Daten unter oben stehender Anschrift widersprechen. Ihre Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Information der Mitglieder – nicht für werbliche Zwecke – verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.zbv-schwaben.de > Datenschutzerklärung