

An  
DENSION Dental GmbH & Co. KG  
Mechthild Kilb  
Berliner Straße 40  
63065 Offenbach

Fax: 069 / 450099-399

E-Mail: [m.kilb@dension-dental.de](mailto:m.kilb@dension-dental.de)

## ANMELDUNG

**Prophylaxe Master Class 1.5 (Neue Kursinhalte)**  
**Referentin: Annkathrin Dohle, GBT Trainer der Swiss Dental Academy**

**Mittwoch, 08. September 2021, Beginn: 10:00 Uhr bis 13:30 Uhr**

**Veranstaltungsort:**  
**DENSION Dental GmbH & Co. KG**  
**Berliner Straße 40 · 63065 Offenbach**

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich an:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Teilnahmegebühr: € 175,00 pro Person, zzgl. MwSt..  
Für diese Veranstaltung erhalten Sie 5 Fortbildungspunkte.

Ich kann den Termin nicht wahrnehmen und bitte um Vereinbarung eines Beratungstermins.

Bitte informieren Sie mich über Ihre nächsten Veranstaltungen.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Praxisstempel/Adresse**

Senden Sie mir bitte zukünftig Veranstaltungseinladungen per E-Mail:

Meine E-Mail-Adresse lautet: \_\_\_\_\_