

Faxantwort an 040 43 21 88 77

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgende Veranstaltung an.

Bitte einsenden an: **Zahnarztpraxis Dr. Jalilvand** | Am Kaiserkai 46 | 20457 Hamburg oder **Faxantwort an 040 43 21 88 77**

Titel

Vor- und Zuname

Adresse

Telefon für Rückfragen

E-Mail

PAKET 1

- Zahnarzt/Zahnärztin:
 Vorbereitungsassistent/-in:
 Studierende (Nachweis erforderlich):

Bei Anmeldung bis 2. Mai 2014

249,00 Euro
 199,00 Euro
 199,00 Euro

Bei Anmeldung ab 3. Mai 2014

299,00 Euro
 239,00 Euro
 239,00 Euro

PAKET 2

- Zahnarzt/Zahnärztin:
 Vorbereitungsassistent/-in:
 Studierende (Nachweis erforderlich):

Bei Anmeldung bis 2. Mai 2014

149,00 Euro
 99,00 Euro
 49,00 Euro

Bei Anmeldung ab 3. Mai 2014

199,00 Euro
 129,00 Euro
 79,00 Euro

KOMBI-PAKET

- Zahnarzt/Zahnärztin:
 Vorbereitungsassistent/-in:
 Studierende (Nachweis erforderlich):

Bei Anmeldung bis 2. Mai 2014

349,00 Euro
 239,00 Euro
 199,00 Euro

Bei Anmeldung ab 3. Mai 2014

399,00 Euro
 289,00 Euro
 249,00 Euro

Ich möchte an der kostenlosen Barkassenfahrt teilnehmen.

Ort, Datum/Unterschrift (mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.)

