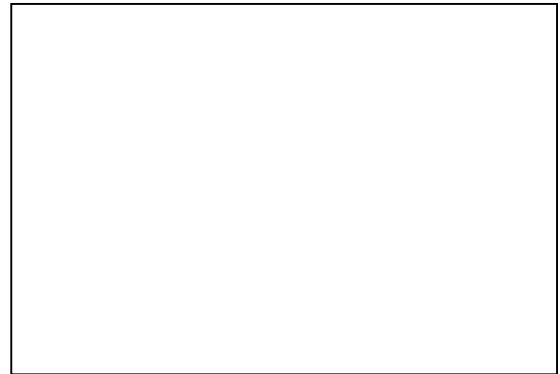


Zahnärztekammer Niedersachsen
Daniela Schmöe
Zeißstraße 11a
30519 Hannover

Email: dschmoe@zkn.de

Fax 0511 83391-306

Praxisstempel



**Anmeldung zum BuS-Dienst
„Fortbildung Arbeitsschutz für die eigene
Zahnarztpraxis“**

**in der Zahnmedizinische Akademie Niedersachsen
30519 Hannover, Zeißstraße 11a**

Für Zahnärztinnen und Zahnärzte

(bitte entsprechenden Termin ankreuzen)

- | | |
|--|--------------------------|
| Samstag, 29.09.2018, von 9:00 Uhr bis 14:00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 21.11.2018, von 14:30 Uhr bis 19:30 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Name

Straße

Ort

Email:

Bitte um Zusendung einer Rechnung.

Ort, Datum

Unterschrift