An die
Ärztekammer des Saarlandes
- Abteilung Zahnärzte -
Puccinistraße 2
66119 Saarbrücken

roentgen@zaek-saar.de

Anmeldung

zum Onlinekurs

"Aktualisierung der Fachkunde gem § 48 StrlSchV"

Hiermit melde ich mich zu folgendem Termin an:

Name Teilnehmerin/Teilnehmer: _____

Wunschtermin bitte ankreuzen: ( ) Mittwoch, **26. August 2020**
14.00 Uhr bis 18.30 Uhr

( ) Mittwoch, **16. September 2020**
14.00 Uhr bis 18.30 Uhr

Email-Adresse: _____

Alias bei Zoom: _____

Alle diese Angaben können Sie uns auch gerne per Mail an **roentgen@zaek-saar.de** schicken.

- ❑ Die Kursgebühr in Höhe von 100,00 € bitte ich von meinem Abrechnungskonto bei der KZVS abzubuchen

- ❑ Die Kursgebühr überweise ich vor Kursbeginn auf das Konto der Zahnärztekammer Saarland bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank, IBAN: DE27 3006 0601 0001 2143 06, BIC: DAAEDEDD

_____ _____
Ort, Datum Stempel/Unterschrift