



Anmeldeformular bitte per Fax an:

0345-5252752

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende  
Veranstaltungen an:

**Wurzelkanäle sicher, einfach und  
schnell aufbereiten mit RECIPROC®**

Titel/Vorname/Name:.....

Titel/Vorname/Name:.....

Titel/Vorname/Name:.....

Teilnahmegebühr\*:        49,00 Euro zzgl. MwSt. pro Teilnehmer

HAL-Dent Zahntechnik  
herzlich · leistungsstark · richtungsweisend



Praxisstempel

\*Bitte beachten Sie:

Teilnahmegebühr, sowie Änderungen im Programmablauf z.B. bei Ausfall eines Referenten, behält sich HAL-DENT ausdrücklich vor. Die Stornierung einer von uns bestätigten Fortbildungsveranstaltung muss schriftlich erfolgen. Bei Stornierung 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn werden keine Kosten in Rechnung gestellt. Bei einer Stornierung von weniger als 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ist die volle Kursgebühr zu entrichten. Diese entfällt, wenn die Absage mit einer Neuanmeldung verbunden ist. Der Kursplatz kann auf einen Ersatzteilnehmer übertragen werden. Nach Erhalt Ihre Anmeldung wird die Teilnahme der Veranstaltung in Rechnung gestellt.

Ich akzeptiere die hier genannten Anmeldebedingungen.

Datum: .....

Unterschrift: .....