

ANMELDUNG EXPERTEN-AUSBILDUNG

- Experte KFO-Abrechnung
 - Beginn Herbst 2018
- Experte MKG-Abrechnung
 - Beginn Frühjahr 2018
 - Beginn Herbst 2018
- Experte zahnärztliche Abrechnung
 - Beginn Herbst 2018

**Bitte per Mail an info@dental-lafrentz.de oder
per Fax an 03 22/24 26 38 50 zurück senden**

Name Seminarteilnehmer: _____

Essensauswahl: Normal/Mischkost Vegetarisch

Name Rechnungsempfänger: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift melde ich mich/wir uns verbindlich zu o. a. Kurs(en) an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen von Lafrentz Seminare sind mir bekannt und können unter www.dental-lafrentz.de/agb jederzeit eingesehen werden. Mit ihrer Geltung bin ich/sind wir einverstanden.

Datum

Stempel & Unterschrift