

Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung des FZO

Diese Anmeldung zur Fortbildung bitte an: info@fzo-online.de oder per FAX an <u>02261 42193</u> senden. Wir freuen uns über eine Anmeldung bis zum 31.09.2025.

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, könnte es sein, dass wir unsere Anmeldebestätigung vom Eingang der Anmeldung abhängig machen müssen. Gegebenenfalls bieten wir einen zweiten Termin an.

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie an Ihre E-mail-Adresse.

| Referent: Jan-Philip Hefer, M.Sc. | | |
|---|-----------------------------|---|
| Thema: Praktischer Arbeitskurs zum Thema BUS und QM für die Zahnarztpraxis | | |
| Datum: 12. Novemb | ber und 19. November | Uhrzeit: 15:00 Uhr |
| Ort der Veranstaltu | ng: 51674 Wiehl, Pfaffenb | perg 1, Waldhotel Tropfsteinhöhle. |
| Die Fortbildung ist fi gesorgt. | ür Mitglieder des FZO koste | enfrei. Für einen Imbiss und Getränke vor Ort ist |
| Dieser Kurs wird mit _5_ Fortbildungspunkten nach BZÄK/DGZMK honoriert. Fortbildungsteilnehmer: | | |
| | | |
| Name: | Titel: | Vorname: |
| Straße: | | Nr |
| PLZ: | Ort: | |
| E-Mailadresse: | | |
| Datum, | Unterschrift: | |