

KURSANMELDUNG

Telefon: 07235 / 639 93
FAX: 07235 / 639 93 13
E-Mail: office@dental-dorninger.at

Frau / Herr: _____

Ich melde mich verbindlich zu folgende(n) Kurs(en) an:

- AUSGEBUCHT**
- ~~**27. – 29. März 2014**
**Herausnehmbare Apparaturen
in der Kieferorthopädie**
Steigenberger Avance Hotel, A-3500 Krems
Zimmerreservierung im Kurshotel~~
-
- 16. – 18. Oktober 2014**
Finishing und Retention
Die Schlussphasen der kieferorthopädischen Behandlung
 Hotel Gut Brandlhof, A-5760 Saalfelden
Zimmerreservierung im Kurshotel

bitte ankreuzen

Datum, Stempel und Unterschrift