



Bayerische  
LandesZahnärzte  
Kammer



Anmeldeformular per Fax an  
**0341 48474-290**  
oder per Post an

OEMUS MEDIA AG  
Holbeinstraße 29  
04229 Leipzig

BZB



Für den **60. Bayerischen Zahnärztetag** vom 17. bis 19. Oktober 2019 in München melde ich folgende Personen verbindlich an:

Name, Vorname,  
Tätigkeit

Mitglied

- BLZK/KZVB  
 DGPZM  
 Nichtmitglied

Kongress-  
teilnahme am

- Freitag  
 Samstag  
 Röntgenfachkunde\*

Programm  
Zahnärztliches

- Personal  
 Freitag  
 Samstag

Name, Vorname,  
Tätigkeit

Mitglied

- BLZK/KZVB  
 DGPZM  
 Nichtmitglied

Kongress-  
teilnahme am

- Freitag  
 Samstag  
 Röntgenfachkunde\*

Programm  
Zahnärztliches

- Personal  
 Freitag  
 Samstag

\* Anmeldeschluss: 1. Oktober. Voraussetzung ist die Kongressteilnahme am Freitag und Samstag.

Praxisstempel

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum **60. Bayerischen Zahnärztetag** erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail (Bitte angeben, Sie erhalten Ihr Zertifikat per E-Mail.)