

# IMPLANTATWORKSHOP AM 21. SEPTEMBER 2016

13.00 – 17.00 Uhr • Hotel Nordica Berlin • 25746 Heide

Bitte Fax ausfüllen und an  
**0481/65 180** senden.



PRAXIS \_\_\_\_\_

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**JA**, wir melden uns verbindlich an.

STEMPEL

UNTERSCHRIFT

**1.** \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in – Titel, Vorname, Nachname

**2.** \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in – Titel, Vorname, Nachname

**3.** \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in – Titel, Vorname, Nachname

Nach der schriftlichen Anmeldung erhalten Sie von uns eine verbindliche Bestätigung. **Wir freuen uns auf Sie.**

## Böckmann Dentaltechnik

Westerweide 28  
25746 Heide

Fon: 0481 / 61 040  
Fax: 0481 / 65 180

Web: [www.boeckmann-dentaltechnik.de](http://www.boeckmann-dentaltechnik.de)  
Mail: [th-boeckmann@t-online.de](mailto:th-boeckmann@t-online.de)