

Anmeldung Curriculum Neo/Plus

Verbindliche Anmeldung zur postgraduierten Ausbildung der DGZI

Bitte kreuzen Sie an und senden die Anmeldung per E-Mail an sekretariat@dgzi-info.de

Curriculum Neo				Curriculum Neo Plus				
DGZI-Mitglied	Ja	Nein	ZA/ZÄ	Oral- chirurg	MKG- Chirurg	Implantologische Erfahrung	Ja	Nein
Titel, Vorname Name								
Adresse								
Telefon Praxis				Fax Praxis				
Telefon Privat				E-Mail				
Implantologisch tätig seit (Jahr)				Anzahl der inserier- ten Implantate				
Erfahrung mit den Implantatsystemen								

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der Seminarreihe „Curriculum Implantologie NEO“ der DGZI an. Die Gebühr: 5.650,- € (Nichtmitglieder) bzw. 4.650,- € (Mitglieder: Diese ermäßigte Gebühr gilt nur in Verbindung mit dem Abschluss einer DGZI Mitgliedschaft von mehr als 36 Monaten) umfasst das E-Learning im DGZI Online Campus, 3 Pflichtmodule 1 ONLINE MODUL. Modul. Während des Curriculums bzw. danach sind eine Hospitation und eine Supervision zu absolvieren. Hospitation und Supervision sind nicht in den Kursgebühren enthalten. Termine, Zeitpläne und Orte, insbesondere der Wahlmodule, sind nicht bindend und können bei zu geringer Teilnehmerzahl auch abgesagt werden. Die DGZI kommt für Kosten aus Stornierungen von Hotels, Flügen o. ä. nicht auf. Bitte beachten Sie hierzu die Hinweise unter Regularien/Hinweise, die Sie hiermit anerkennen.

Das Curriculum NEO Plus beinhaltet den DVT Kurs Cranium zum Sonderpreis von Euro 975,00. Ich gestatte der DGZI meine persönlichen Daten an den entsprechenden Kooperationspartner weiter zu geben, damit Zugangscodes für das E-Learning an mich übermittelt werden können.

Einzugsermächtigung (gilt nur innerhalb von Deutschland):

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Gebühren zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN	SWIFT/BIC
Ort, Datum	Unterschrift