

Kamenz im Februar 2025

**Einladung zur Jahresveranstaltung der Studiengruppe Sachsen
am Mittwoch, 18. Juni 2025, 15:00 - 20:00 Uhr
im Hotel Bülow Palais, Königstr.14, 01097 Dresden**

Sehr geehrte Kolleginnen, sehr geehrte Kollegen,

wir freuen uns außerordentlich, Sie zu unserer **Jahresveranstaltung 2025 der Studiengruppe Sachsen** einzuladen. Zusammen mit unserem Kollegen und Vorstandsmitglied der DGZI, Muzafar Bajwa M.Sc., der als Verantwortlicher für die Studiengruppen und Studiengruppenleiter der Region Frankfurt Rhein/Main fungiert, haben wir ein vielfältiges und ansprechendes Programm für Sie zusammengestellt.

- TOP 1:** **MIH - Kreidezähne, Ursachen und Prävention**
Referent: Univ.- Prof. Dr. Dr. Franz-Xaver Reichl (Lehrstuhl Toxikologie, LMU München)
- TOP 2:** **Knochenaufbau heute: von GBR bis Schalenteknik - was funktioniert wirklich?**
Referent: Prof. Dr. Dr. Peer Kämmerer (stellv. Direktor der MKG der Uniklinik Mainz)
- TOP 3:** **Bericht aus der Praxis: meine implantologische Erfahrung**
Referent: Dr. Moulham Haidar (Zahnarzt in Kamenz)

Im Anschluss laden wir herzlich zu einem fachlichen und kollegialen Austausch im stilvollen Ambiente des Bülow Palais ein, wo Sie ab 19 Uhr ein exzellentes 5-Sterne Buffett erwartet. **Die Teilnahmegebühr beträgt 96,- Euro und umfasst die Kosten für das Nachmittags- und Abendbuffett. Die Teilnahmegebühr ist vor Ort in bar zu entrichten!**

Die Veranstaltung entspricht den Leitsätzen zur zahnärztlichen Fortbildung der BZÄK und wird mit vier Punkten bewertet. Um unsere Planung zu erleichtern, bitten wir Sie um eine Anmeldung bis zum **03. März 2025** per E-Mail mit beigefügtem Formular.

Wir danken unseren Industriepartnern **CAMLOG Vertriebs GmbH** und **Büdingen Dent GmbH** für die freundliche Unterstützung.

Mit kollegialen Grüßen

Dr. Thomas Hoch
Studiengruppenleiter

Antje Assmann
Organisation

✉ kontakt@zahntechnik-schoenberg.de

Anmeldung

Jahresveranstaltung der Studiengruppe Sachsen
Mittwoch, 18. Juni 2025, 15:00 - 20:00 Uhr
Hotel Bülow Palais, Königstr.14, 01097 Dresden

Die Teilnahme ist gebührenpflichtig.

- Ich nehme teil.
- Bitte informieren Sie mich über die nächsten Veranstaltungen.
- Bitte streichen Sie mich aus Ihrem Verteiler - ich bin an diesen Veranstaltungen nicht interessiert.

Angemeldete Teilnehmer bitten wir freundlichst um Absage, sollten Sie an dem Abend doch verhindert sein.

Teilnehmer*in (Titel, Name, Vorname)

E-Mail

Adresse, Praxisstempel

Datum, Unterschrift