

DGÄZ E. V.
SCHLOSS WESTERBURG
GRAF-KONRAD-STRASSE
56457 WESTERBURG

Anmeldung zur

INTERNA

am 14.-15.03.2025, in 56457 Westerburg

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Veranstaltung „INTERNA“ an

- Tagung (Hotel Lindner Westerburg), 14.-15.03.2025. Ich bin:
- DGÄZ-Mitglied (300,00 €)
 - kein** DGÄZ-Mitglied (450,00 €)
 - KZV Zulassungsassistent/Meisterschüler der Zahntechniker (170,00 €)
 - Studierende und Zahntechniklehrling (kostenfrei)

- Festabend (Hotel Lindner Westerburg), 14.03.2025 (120,00 € / pro Person)
(inkl. Softgetränke, Bier und Wein bis 24 Uhr)

Festabend: Anzahl der Personen

.....
Name / Vorname / Titel

.....
Universität / Institut / Praxis / Firma

.....
Straße / Nr.

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon / Telefax /

.....
E-Mail

Bitte buchen Sie Ihre Zimmer direkt beim Hotel unter dem Stichwort „DGÄZ“.

Zahlungsweise

- Überweisung nach Erhalt der Bestätigung/Rechnung
 Zahlung per SEPA-Lastschrift (SEPA-Informationen auf Folgeblatt)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für die Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000108541

Mandatsreferenz: DGÄZ Interna Teilnahmegebühr

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e. V., einmalig die Interna Teilnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e. V. eingezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel