

DGÄZ e. V., Schloss Westerburg, D-56457 Westerburg, Fon 02663-916731,  
Fax 02663-916732, E-Mail: info@dgaez.de



**DGÄZ**

DGÄZ e. V.  
Schloss Westerburg  
Graf-Konrad-Straße  
56457 Westerburg

**KURS „PROPHYLAXE-ASSISTENTIN PLUS“  
AUFBAUKURS**

08. - 11.4.2027, in 56457 Westerburg

Hiermit melde ich **verbindlich** an

1.080,-

.....  
Name / Vorname / Titel

.....  
Straße

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Ich habe an dem DGÄZ PAss Grundkurs teilgenommen

am .....

Ich bin ZMP (Zahnmedizinische Prophylaxe-Helferin)

**Rechnungsadresse:**

.....  
Praxis

.....  
Straße

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel / Unterschrift