

Anmeldung Modul 1 «Curriculum Kinderzahnmedizin»

(Bitte ankreuzen und in Blockschrift ausfüllen)

- SVK-Mitglied
- Nicht-Mitglied SVK
- Early Bird (Anmeldung bis spätestens 30. April 2020)
- Ich möchte den ganzen Kurs besuchen

Ich buche nur folgende Einzeltage:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tag 1 | <input type="checkbox"/> Tag 4 | <input type="checkbox"/> Tag 7 | <input type="checkbox"/> Tag 10 |
| <input type="checkbox"/> Tag 2 | <input type="checkbox"/> Tag 5 | <input type="checkbox"/> Tag 8 | <input type="checkbox"/> Tag 11 |
| <input type="checkbox"/> Tag 3 | <input type="checkbox"/> Tag 6 | <input type="checkbox"/> Tag 9 | <input type="checkbox"/> Tag 12 |

Gewünschtes Kursdatum

Name, Vorname

Praxis

Strasse, Nr.

PLZ/Ort

Land

E-Mail (obligatorisch)

Anmeldung an: Sekretariat SVK/ASP • Hans Caspar Hirzel • c/o Kongressadministration L&H AG
Theaterplatz 5 • 5400 Baden • svk@kongressadministration.ch • www.kinderzahn.ch

SVK•ASP

Schweizerische Vereinigung für Kinderzahnmedizin
Association Suisse de Médecine Dentaire Pédiatrique
Associazione Svizzera di Odontoiatria Pediatrica

Bitte frankieren

Sekretariat SVK/ASP
Hans Caspar Hirzel
c/o Kongressadministration L&H AG
Theaterplatz 5
5400 Baden