



Deutsche Gesellschaft
für Implantologie

Anfrage zum Curriculum Implantologie

der Akademie Praxis und Wissenschaft in der DGZMK und der Deutschen Gesellschaft für Implantologie im Zahn-, Mund- und Kieferbereich e.V. in der DGZMK

Bitte füllen Sie dieses Formular bequem direkt am Bildschirm aus und schicken es ausgedruckt und unterschrieben an: DGI Fortbildung / youvivo GmbH, Karlstraße 60, 80333 München
Fax: +49 (0) 89 55 05 209-2

Ich bin am Curriculum Implantologie interessiert und bitte um Zusendung von Informationsmaterial über die Module.

Ich habe spezielle Wünsche (z. B. Startdatum, o. ä.)

Persönliche Daten (bitte in Druckbuchstaben)

Praxisadresse

Privatadresse

Frau

Herr

Titel

Praxis / Klinik / Abteilung

Straße

Vorname

PLZ / Ort

Nachname

Telefon / Mobil / Fax

Geburtsdatum

E-Mail

Ich bin: selbstständig angestellt in Klinik

angestellt in Praxis

zur Zeit nicht berufstätig

Ich bin damit einverstanden, dass mir die DGI wissenschaftliche Informationen und entsprechende Veranstaltungsangebote per E-Mail zuschickt.*

*Die Datenschutzerklärung finden Sie hier: <https://www.dginet.de/web/dgi/privacy>

Ort / Datum

Unterschrift