

ZBV Oberbayern  
Katja Wemhöner  
Messerschmittstr. 7  
80992 München

Tel: 089-79 35 58 83, Fax: 089-81 88 87 35  
Mail: [fortbildung@zbvobb.de](mailto:fortbildung@zbvobb.de)



## Anmeldung

Ich / Wir melden uns verbindlich zur Winterfortbildung am Spitzingsee 2025 an.

**Programm für Zahnärztinnen / Zahnärzte € 450,- (inkl. Abendveranstaltung bis 18.12.2024, dann 495,-€)**

**Vorbereitungs- oder Weiterbildungsassistenten/innen € 300,00 (inkl. Abendveranstaltung bis 18.12.2024, dann € 345,-)**

**Die Veranstaltung entspricht gem. den Richtlinien der BZÄK/DGZMK: 12 Fortbildungspunkte**

Teilnehmer Vor- und Nachname:

ZÄ  Assist.

ZÄ  Assist.

ZÄ  Assist.

**Teilnahme an der Wanderung Freitagabend mit anschließender Einkehr in der Wurzhütte**

\_\_\_\_\_ Personen nehmen teil (bitte angeben bzgl. der Reservierung)

**Teilnahme am Samstagabend Büffet für zusätzliche Gäste**

\_\_\_\_\_ weitere Personen nehmen teil.

(€ 54,00 pro Gast, selbstständig buchbar und zahlbar vor Ort am 25.01.2025 im Kongressbüro Arabellahotel)

**Programm für MA (190,-€ inkl. Mittagsbuffet bis 18.12.2024 dann 230,-€ inkl. Mittagsbuffet)**

**Jeder weitere MA aus der Praxis (95,-€ inkl. Mittagsbuffet bis 18.12.2024 dann 115,-€ inkl. Mittagsbuffet)**

Teilnehmer Vor- und Nachname:

ZBV Oberbayern  
Katja Wemhöner  
Messerschmittstr. 7  
80992 München

Tel: 089-79 35 58 83, Fax: 089-81 88 87 35  
Mail: [fortbildung@zbvobb.de](mailto:fortbildung@zbvobb.de)



Bei rechtzeitiger Absage (mind. vier Wochen vor Kursbeginn) wird eine Bearbeitungsgebühr von EURO 40,- erhoben. Sie erhalten nach Eingang der verbindlichen Anmeldung eine Teilnahmebestätigung, die Sie zum Kursbesuch berechtigt. Die Kursgebühren werden per Lastschrift zum Fälligkeitstag laut Rechnung von Ihrem Konto abgebucht. Diese können bei einem Rücktritt innerhalb von 2 Wochen vor Kursbeginn nicht mehr zurückerstattet werden. Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen.

Im Falle einer Kursabsage durch den Veranstalter benachrichtigen wir Sie umgehend und erstatten bezahlte Kursgebühren zurück. Der Veranstalter haftet nicht für Kosten, die aus derartigen Kursabsagen oder durch Kursausfall wegen höherer Gewalt entstehen.

**Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) für Zahlungsempfänger ZBV Oberbayern**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Teilnahmegebühr für den/die Teilnehmer/in:

\_\_\_\_\_

in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem/ unserem Konto

\_\_\_\_\_

BIC IBAN

per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZBV Oberbayern auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Kontoinhabers, ggf. Praxisstempel Datum, Unterschrift

**Diese Anmeldung ist verbindlich**

**ACHTUNG: Begrenzte Teilnehmerzahl!**

**Gläubiger-ID** DE07ZZZ00000519084  
Mandatsreferenz: Winterfortbildung

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des ZBV Oberbayern.