

ZBV Oberbayern
Katja Wemhöner
Messerschmittstr. 7
80992 München

Tel: 089-79 35 58 83, Fax: 089-81 88 87 35
Mail: fortbildung@zbvobb.de



Anmeldung

Ich / Wir melden uns verbindlich zur Winterfortbildung am Spitzingsee 2027 an.

Programm für Zahnärztinnen / Zahnärzte 545,-€ (inkl. Abendveranstaltung bis 16.12.2026, dann 595,-€)
Vorbereitungs- oder Weiterbildungsassistenten/innen 345,-€ (inkl. Abendveranstaltung bis 16.12.2026, dann 390,-€)

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 Büfett für zusätzliche Gäste**

_____ weitere Personen nehmen teil.

(€ 49,00 pro Gast, selbstständig buchbar und zahlbar vor Ort am 23.01.2027 im Kongressbüro Arabellahotel)

Programm für MA / ZFA 230,-€ (inkl. Mittagsbüfett bis 16.12.2026, dann 250,-€)

Jeder weitere MA aus der Praxis 115,-€ (inkl. Mittagsbüfett bis 16.12.2026, dann 130,-€)

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



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 (www.zbvobb.de/zbv/agb/) des ZBV Oberbayern.