

Anmeldung

Ich / Wir melden uns verbindlich zur Sommerfortbildung in Rosenheim am 04.07.2026 an.

Zahnärztinnen / Zahnärzte € 295,-

Vorbereitungs- oder Weiterbildungsassistenten/innen € 160,00

Zahntechniker / Zahntechnikerinnen € 200,-

Zahnärztliches Personal € 115,-

Weitere MA € 95,-

Teilnehmer Vor- und Nachname:

ZÄ Assist. ZT ZFA

ZÄ Assist. ZT ZFA

ZÄ Assist. ZT ZFA

_____ **Personen nehmen insg. an der Sonderführung zur Römer-Ausstellungen im Lokschuppen teil (Fr. 03.07., 16:30 Uhr, 33,-€ p.P.)**

Rechnungsadresse:

Praxisanschrift Privatanschrift

Telefon/E-Mail:

Zahlung der Kursgebühr

Ich habe die Stornobedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Gemäß den Vorschriften (gültig ab 01.02.2014) zum SEPA-Lastschriftinzugsverfahren erfolgt der Einzug mit Vorankündigung (Pre-Notification) als Rechnungsbestandteil mit Angabe unserer Gläubiger-ID (DE07ZZZ00000519084) und der Mandatsreferenznummer.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige den ZBV Oberbayern, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZBV Oberbayern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den Vereinbarungen in der Rechnungstellung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Unterschrift / Stempel Kontoinhaber/in bzw. Bevollmächtigte/r

Datum

Diese Anmeldung ist verbindlich

ACHTUNG: Begrenzte Teilnehmerzahl!

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des ZBV Oberbayern: www.zbvobb.de/zbv/agb/