

# ANMELDUNG

zum Curriculum Implantologie „8+1“ der DGOI

An die  
**DGOI**  
Bruchsaler Str. 8  
76703 Kraichtal

Titel, Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Antwort bitte per Fax an 07251 618996-26 oder per Post.

## Qualifikation:

- Zahnarzt  
 Oralchirurg  
 MKG-Chirurg

## Implantologische Erfahrung:

- ja  
 nein

Implantologische Tätigkeit seit: \_\_\_\_\_ (Jahr)

Anzahl der inserierten Implantate: \_\_\_\_\_

Verwendete Implantatsysteme: \_\_\_\_\_

## Für die Teilnahme an der Seminarreihe Curriculum Implantologie „8+1“ der DGOI,

**Kursreihe \_\_\_\_\_ melde ich mich hiermit verbindlich an:**

- als DGOI-Mitglied (Kursgebühr für die neun Seminarwochenenden: 4.800 €)  
 als Nichtmitglied (Kursgebühr für die neun Seminarwochenenden: 5.800 €)

Die Zahlung erfolgt mittels Überweisung nach Erhalt einer Rechnung:

- 1. Teilbetrag (2.500 € für DGOI-Mitglieder/3.500 € für Nichtmitglieder) bis spätestens sechs Wochen vor Beginn des ersten Kurswochenendes (Zahlungseingangstermin).
- Restbetrag in Höhe von 2.300 € bis spätestens vier Wochen vor Beginn des 5. Kurswochenendes (Zahlungseingangstermin)

**Es gelten die umseitig abgedruckten Allgemeinen Bedingungen der DGOI für das Curriculum Implantologie „8+1“ (Stand Juli 2006). Diese habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Anmeldung an.**

Ort/Datum

Unterschrift

Praxisstempel: