



Kursanmeldung

Fax 0821 44847769 oder unter info@dgzh-augsburg.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Fortbildung an:

	TERMIN	KURSIHALT
<input type="radio"/>	30.01.2021	Supervisionstag – Albrecht Schmierer
<input type="radio"/>	12.06.2021	Supervisionstag – Albrecht Schmierer
<input type="radio"/>	09.10.2021	Supervisionstag – Albrecht Schmierer

Teilnehmer/in: Praxispersonal Zahnarzt/Zahnärztin

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail: _____

Kursgebühr: 220 € Kurszeit: Samstag 9.00 – 18.00 Uhr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Überweisung

Ich ermächtige Josefine Nagy, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Josefine Nagy auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der DGZH Regionalstelle Augsburg sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an und bestätige den von mir gewählten und oben gekennzeichneten Zahlungsweg. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der DGZH Regionalstelle Augsburg sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift und Praxisstempel
Unterschrift Kontoinhaber/in
für Kursanmeldung bzw. Bevollmächtigter für
SEPA-Lastschriftmandat

Josefine Nagy
Bahnhofstr. 7/3.OG
86150 Augsburg
Telefon: 0821 44847730
Telefax: 0821 44847769
E-Mail: info@dgzh-augsburg.de
www.dgzh-augsburg.de

Gläubiger –ID
DE47ZZZ00001761516
Mandatsreferenz: Erhalt mit der
Vorankündigung zum SEPA-Einzug
(Pre-Notification))



Kursanmeldung

Fax 0821 44847769 oder unter info@dgzh-augsburg.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Fortbildung an:

	TERMIN	KURSIHALT
<input type="radio"/>	ZK 2 - 26.02.2021	Supervision – Albrecht Schmierer
<input type="radio"/>	ZK 3 - 16.04.2021	Supervision – Josefine Nagy
<input type="radio"/>	ZK 4 - 07.05.2021	Supervision – Jens von Lindeiner
<input type="radio"/>	ZK 5 - 25.06.2021	Supervision – Jan Rienhoff
<input type="radio"/>	ZK 6 - 24.09.2021	Supervision – Barbara Beckers
<input type="radio"/>	ZK 2 - ZK 6	Supervisionen – zu allen Kursen

Josefine Nagy
Bahnhofstr. 7/3.OG
86150 Augsburg
Telefon: 0821-44847730
Telefax: 0821-44847769
E-Mail: info@dgzh-augsburg.de
www.dgzh-augsburg.de

Gläubiger –ID
DE47ZZZ00001761516
Mandatsreferenz: Erhalt mit der
Vorankündigung zum SEPA-Einzug

Bankverbindung:
APO Bank Düsseldorf
IBAN DE43 3006 0601 0508 4083 94
BIC: DAAEDED0XXX

Teilnehmer/in: Praxispersonal Zahnarzt/Zahnärztin

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail: _____

Kursgebühr: a' 90 € Kurszeit: Freitag 9.00 – 12.00 Uhr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Überweisung

Ich ermächtige Josefine Nagy, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Josefine Nagy auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der DGZH Regionalstelle Augsburg sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an und bestätige den von mir gewählten und oben gekennzeichneten Zahlungsweg. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der DGZH Regionalstelle Augsburg sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift und Praxisstempel Unterschrift Kontoinhaberin
für Kursanmeldung bzw. Bevollmächtigter für
SEPA-Lastschriftmandat