

An  
LaserStyle.eu  
Kurt Schumacher Str. 269  
46539 Dinslaken

>>> Bitte vorab per Fax an: 02064 60 36 –13

## Verbindliche Anmeldung zum

### Laser in der Implantologie (2 Tage)

Veranstaltungsort:  
**Videnti Zentrum**  
**Kapuzinerstr. 1A**  
**76530 Baden-Baden**

Verantwortlicher medizinischer Leiter / Referent:  
**Prof. (NYU) Ady Palti**

Veranstaltungssprache:  
**Deutsch/Englisch**

\_\_\_\_\_ \*

oder

\_\_\_\_\_ \*

oder

\_\_\_\_\_ \*

oder

\*zutreffendes bitte ausfüllen/ankreuzen

für: \_\_\_\_\_ (Praxisstempel)

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

Plz, Ort, Straße \_\_\_\_\_

Telefon /Fax \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr: 675,00 Euro zzgl. ges. Mehrwertsteuer

Der Teilnahmegebühr beinhaltet die Seminarteilnahme und -unterlagen, Seminarverpflegung und Teilnahmezertifikat. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Buchungsbestätigung. Der Anspruch auf einen Teilnehmerplatz entsteht erst nach Bestätigung. Bitte beachten Sie unsere Veranstaltungs-AGB unter [www.laserstyle.eu](http://www.laserstyle.eu).

Sie wünschen weitere Informationen oder Unterstützung bei der Reiseorganisation (Hotelbuchung etc.)? Wir sind gerne behilflich, Sie erreichen uns unter 02064 60 36 141.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### LaserStyle Ltd u. Co. KG

HRA 10309, AG Duisburg  
GF: Uwe Hopp  
eMail [info.eu@laserstyle.eu](mailto:info.eu@laserstyle.eu)  
[www.laserstyle.eu](http://www.laserstyle.eu)

Kurt Schumacher Str. 269  
D-46539 Dinslaken  
Tel. +49 (0) 2064 – 60 36 11  
Fax +49 (0) 2064 – 60 36 13

Bankverbindung:  
Commerzbank AG Düsseldorf  
Konto-Nr 130 69 76.02  
BLZ 300 400 00

Steuernummer  
101/5061/1225  
Ust-ID:  
DE234976623