

W01	
Refresher-Kurs für Prophylaxe-Profis	
Düsseldorf	<input type="checkbox"/> Fr 23.03.12
Mannheim	<input type="checkbox"/> Fr 04.05.12
Frankfurt	<input type="checkbox"/> Fr 01.06.12
Hamburg	<input type="checkbox"/> Fr 15.06.12
Stuttgart	<input type="checkbox"/> Fr 29.06.12
Hannover	<input type="checkbox"/> Fr 06.07.12
München	<input type="checkbox"/> Fr 20.07.12
Köln	<input type="checkbox"/> Fr 14.09.12
Leipzig	<input type="checkbox"/> Fr 28.09.12
Nürnberg	<input type="checkbox"/> Fr 16.11.12
Witten	<input type="checkbox"/> Fr 23.11.12
Berlin	<input type="checkbox"/> Fr 07.12.12
Hamburg	<input type="checkbox"/> Fr 08.02.13
Düsseldorf	<input type="checkbox"/> Fr 08.03.13

W02	
Erfolgsfaktor Praxismanagement	
Hamburg	<input type="checkbox"/> Sa 21.04.12
Köln	<input type="checkbox"/> Sa 12.05.12
München	<input type="checkbox"/> Sa 16.06.12
Leipzig	<input type="checkbox"/> Sa 07.07.12
Frankfurt	<input type="checkbox"/> Sa 08.09.12
Berlin	<input type="checkbox"/> Sa 27.10.12
Hannover	<input type="checkbox"/> Sa 24.11.12
Stuttgart	<input type="checkbox"/> Sa 01.12.12
Witten	<input type="checkbox"/> Sa 02.02.13
Mannheim	<input type="checkbox"/> Sa 13.04.13

Infoabend	
Findet im Anschluss an W02 statt	
Hamburg	<input type="checkbox"/> Sa 21.04.12
Köln	<input type="checkbox"/> Sa 12.05.12
München	<input type="checkbox"/> Sa 16.06.12
Leipzig	<input type="checkbox"/> Sa 07.07.12
Frankfurt	<input type="checkbox"/> Sa 08.09.12
Berlin	<input type="checkbox"/> Sa 27.10.12
Hannover	<input type="checkbox"/> Sa 24.11.12
Stuttgart	<input type="checkbox"/> Sa 01.12.12
Witten	<input type="checkbox"/> Sa 02.02.13
Mannheim	<input type="checkbox"/> Sa 13.04.13

W03	
Homöopathie und Ernährungsbildung	
Freiburg	<input type="checkbox"/> Fr 04.05.12
Leipzig	<input type="checkbox"/> Fr 08.06.12
Köln	<input type="checkbox"/> Fr 15.06.12
Stuttgart	<input type="checkbox"/> Fr 06.07.12
München	<input type="checkbox"/> Fr 13.07.12
Hamburg	<input type="checkbox"/> Fr 14.09.12
Mannheim	<input type="checkbox"/> Fr 22.03.13
Hannover	<input type="checkbox"/> Fr 19.04.13

Karriereabend*	
Findet im Anschluss an W03 statt	
Freiburg	<input type="checkbox"/> Fr 04.05.12
Leipzig	<input type="checkbox"/> Fr 08.06.12
Köln	<input type="checkbox"/> Fr 15.06.12
Stuttgart	<input type="checkbox"/> Fr 06.07.12
München	<input type="checkbox"/> Fr 13.07.12
Hamburg	<input type="checkbox"/> Fr 14.09.12
Mannheim	<input type="checkbox"/> Fr 22.03.13
Hannover	<input type="checkbox"/> Fr 19.04.13

* Ernährungsberaterin und Homöopathin/EuH

KOSTENLOSER INFOABEND

Im Anschluss an den Kurs Wissen **W02** findet gratis der **praxisDienste PM-Infoabend für Studium Praxismanagement und Gesundheitsökonomie** statt.

Dauer: 17:00 - 18:00 Uhr



- Ich interessiere mich für Ihr Fernlern-Angebot. Bitte senden Sie mir Informationen zu.
- Ich kann leider nicht persönlich zu dem Infoabend kommen. Bitte schicken Sie mir/uns unverbindlich das Infopaket zu.
 - ZMP-Infopaket**
 - DH-Infopaket**
 - ZMV-Infopaket**
 - PM-Infopaket**

KOSTENLOSER KARRIEREABEND

Im Anschluss an den Kurs Wissen **W03** findet gratis der **praxisDienste EuH-Karriereabend** zum Thema **Ernährungsberaterin und Homöopathin** statt.

Dauer: 19:00 - 20:00 Uhr

- Ich möchte mich verbindlich für den oben angekreuzten kostenlosen Infoabend anmelden.
- Ich möchte automatisch durch den kostenlosen „Infoservice Kursangebot“ über Kursneuigkeiten informiert werden. Meine e-mail Adresse:

_____@_____

Mit der Anmeldung akzeptieren wir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der *praxisDienste Fortbildungen GmbH*. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen befinden sich auf Seite 2 und unter www.praxisdienste.de

Rechnungsadresse/Praxisstempel, Datum und Unterschrift (befugte Person)

Bitte Name/Titel in Druckbuchstaben angeben und Ausbildungsgrad ankreuzen:

Vorname/Name Mitglied Dental Pearls Club
 ZA/ZÄ ZFA ZMV ZMF ZMP DH
nimmt teil an: **W01** **W02** **W03**
 PM-Infoabend **Karriereabend EuH**

Vorname/Name Mitglied Dental Pearls Club
 ZA/ZÄ ZFA ZMV ZMF ZMP DH
nimmt teil an: **W01** **W02** **W03**
 PM-Infoabend **Karriereabend EuH**

Bitte faxen oder im Sichtfensterumschlag per Post senden.

Vorname/Name Mitglied Dental Pearls Club
 ZA/ZÄ ZFA ZMV ZMF ZMP DH
nimmt teil an: **W01** **W02** **W03**
 PM-Infoabend **Karriereabend EuH**



Seminarorganisation
Brückenstraße 28

69120 Heidelberg

Bitte gewünschte Zahlweise ankreuzen: Rechnung Lastschrift
 Hiermit erteile ich die Ermächtigung, die Teilnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen (ca. zwei Wochen vor Seminartermin).

Bank _____ BLZ _____

Konto-Inhaber _____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum und Unterschrift _____