

KURS ANFRAGE



DR. MATHERS || INSTITUTES

INSTITUT FÜR DENTALE SEDIERUNG

- NOTFALL TEAM-TRAINING
- SIMULATIONS-TRAINING
- SCHULUNG ZFA

INHOUSE-SCHULUNG BEI

PRAXISNAME
ANSPRECHPARTNER/IN
STRASSE
PLZ / ORT
EMAIL
TELEFON

FAX

TERMIN-WUNSCH
ANMERKUNGEN

AUSGEFÜLLTES FORMULAR BITTE SENDEN AN

PER EMAIL: BUCHUNG@SEDIERUNG.COM

PER FAX: 0221 - 965 11 06

UMGEHEND NACH EINGANG DES ANFRAGEFORMULARS ERHALTEN SIE NACHRICHT PER EMAIL (SO FERN EINE ADRESSE ANGEZEIGT) PER FAX ODER POST. FÜR EVTL. RÜCKFRAGEN WÄRE ES HILFREICH, EINE/N ANSPRECHPARTNER/IN GENANNT ZU BEKOMMEN.