

München, 23. Oktober 2021  
eazf Seminarzentrum München, Flößergasse 1



## 62. Bayerischer Zahnärztetag

### Programm für Praxispersonal

- 09.30 – 10.00 Uhr **Begrüßungskaffee und Begrüßung**
- 10.00 – 10.45 Uhr **Prof. Dr. Johannes Bogner, München**  
Vergleich der Corona-Impfstoffe – Mix and Match oder Boosterimpfung?
- 11.00 – 11.45 Uhr **Prof. Dr. Johannes Einwag, Würzburg**  
PAR 2.0 – Neue Klassen
- 12.00 – 12.30 Uhr **Pause/Besuch der DentaAusstellung**
- 12.30 – 13.15 Uhr **Christian Berger, Präsident der BLZK, Kempten**  
Delegation – Chancen und Grenzen
- 13.30 – 14.15 Uhr **Mittagspause/Besuch der DentaAusstellung**
- 14.15 – 15.00 Uhr **Irmgard Marischler, Bogen**  
Das neue PAR-Konzept in der Abrechnung
- 15.15 – 15.45 Uhr **Pause/Besuch der DentaAusstellung**
- 15.45 – 16.30 Uhr **Marina Nörr-Müller, München**  
Lehren aus dem Corona-Virus – Infektionsschutz und Risikomanagement  
in Zahnarztpraxen
- 16.30 – 17.00 Uhr **Abschlussdiskussion**

**Anmeldung umseitig oder unter [www.eazf.de/kongresse](http://www.eazf.de/kongresse)**

[www.bayerischer-zahnaerztag.de](http://www.bayerischer-zahnaerztag.de)



**BLZK**

Bayerische  
LandesZahnärzte  
Kammer

# Parodontologie 2021

# Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Kongressveranstaltung an:

## 62. Bayerischer Zahnärztetag – Programm für Praxispersonal

Kurs-Nr. 81770

**Veranstaltungsort:**

eazf Seminarzentrum  
Flößergasse 1, 81369 München

**Dozenten:**

Prof. Dr. Johannes Bogner, Prof. Dr. Johannes Einwag, Christian Berger,  
Irmgard Marischler, Marina Nörr-Müller

**Termin:**

Samstag, 23. Oktober 2021  
09.30 – 17.00 Uhr

**Kursgebühr:**

125,00 (inkl. Kaffeepausen, Mittagessen und Tagungsgetränken)

**Teilnehmende** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Rechnungsadresse:  Praxisanschrift  Privatanschrift

Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

**Hinweis:** Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z. B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

## Zahlung der Kursgebühr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto  Privatkonto

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Gläubiger-ID:** DE96ZZZ00000400015

**Mandatsreferenz:**

Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht 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. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für Kursanmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in  
bzw. Bevollmächtigte/-r für SEPA-Lastschriftmandat