

Anmeldeschluss: 14. November 2025

**Anmeldung: FAX 0921 68500 oder E-Mail info@zbv-ofr.de
Zahnärztl. Bezirksverband Oberfranken, Justus-Liebig-Str. 113, 95447 Bayreuth**

verbindliche Anmeldung für Zahnärzte/Zahnärztinnen

zur Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz am
am Samstag, 13.12.2025, um 9:00 Uhr,
im **Transmar Travel Hotel**, Bühlstr. 12, **95463 Bindlach/Bayreuth**

Zutreffendes ist vom Teilnehmenden anzukreuzen und auszufüllen:

<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich im Besitz einer deutschen Fachkunde im Strahlenschutz bin (Bestätigung zwingend erforderlich).
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich meine Fachkunde im Jahr 2020 erworben bzw. aktualisiert habe.

Wir gehen davon aus, dass Sie damit einverstanden sind, dass die Daten vom ZBV für die Kursabwicklung gespeichert und verarbeitet werden.

Name der/des Teilnehmenden (in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Geburtsort

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Reservierungen erfolgen nach der Reihenfolge des Eingangs (Plätze begrenzt).

SEPA-Lastschriftmandat (bitte vollständig ausfüllen)

Ich bevollmächtige den Zahnärztlichen Bezirksverband Oberfranken, die Teilnehmergebühr in Höhe von € 60,00 im Abbuchungsverfahren einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mir ist bekannt, dass bei Nichtteilnahme oder Stornierung keine Rückzahlung der Kursgebühr erfolgt.

Datum

Adresse, Stempel

Unterschrift Kontoinhaber/in