Absender:

_____

_____

_____

Nichtmitglied

DENTAGEN Wirtschaftsverbund eG
Landabsatz 10
45731 Waltrop

Fax: 02309 / 7847015

E-Mail: benthaus@dentagen.de

Hinweis: Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Veröffentlichung der auf dem Partnertreff entstandenen Bilder zu.

Wir behalten uns vor, die Veranstaltung bei zu geringer Teilnehmerzahl abzusagen. Bitte senden Sie uns die Anmeldung bis zum 18. April 2025. Bei Absagen nach Anmeldeschluss oder Nichterscheinen wird die volle Teilnahmegebühr zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer berechnet.

Anmeldung

Teilnehmer

Name, Vorname Titel

(bitte geben Sie an, ob Sie Zahntechnikermeister (ZTM) Techniker (T) oder Zahnarzt (ZA sind.)

_____ _____
_____ _____

_____ _____

_____ _____

☐ Wir nehmen am „Partnertreff 2025“ am 13./14. Juni 2025 mit insgesamt _____Personen teil

Programm

Freitag, 13. Juni 2025

18:00 Uhr Magischer Showact mit anschließendem Get-together inkl. Afterworkparty

_____

Samstag, 14. Juni 2025

9:00 Uhr Zukunftsdialog Dental inkl. Frühstück

	Workshops	**Workshops**
	10:45 Uhr	**12:45 Uhr**
☐	Camlog mit insgesamt ___ Personen	☐ Camlog mit insgesamt ___Personen
☐	Ivoclar mit insgesamt ___ Personen	☐ Ivoclar mit insgesamt ___ Personen
☐	Schütz mit insgesamt ___ Personen	☐ Schütz mit insgesamt ___ Personen
☐	Vita mit insgesamt ___ Personen	☐ Vita mit insgesamt ___ Personen

_____

Ich / Wir benötige/n den kostenfreien Shuttle-Service am 13:06.2025, 17:00 Uhr, vom Postboutique Hotel Wuppertal zum Hotel „Das Vesper“ in Sprockhövel und Shuttle-Service zurück am 13.06.2025 um 24:00 Uhr für _____ Personen

_____ _____

Ort, Datum Stempel / Unterschrift