

ANMELDEFORMULAR 33. FORTBILDUNGSTAGE WERNIGERODE 2026

ANMELDUNG

33. Fortbildungstage der Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt
vom 18. bis 19. September 2026 im Harzer Kultur- und Kongresshotel Wernigerode

Rücksendung nur per Email an: wiedmann@zahnaerztekammer-sah.de

Rechnungsanschrift Privat <input type="radio"/> Praxis <input type="radio"/>	Einzugsermächtigung* Ich ermächtige die Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt, die Teilnahmegebühren für die 33. Fortbildungstage von meinem Konto abzubuchen. Bankinstitut/Ort BIC IBAN Datum/Unterschrift
Name/Praxis..... Vorname Straße, Hausnr. PLZ, Ort Unterschrift + ggf. Praxisstempel	<i>* Sollte keine Einzugsermächtigung erteilt werden, folgt die Rechnungslegung mit Überweisung.</i>

Der Gesamtbetrag ist erst nach Rechnungslegung an die Zahnärztekammer zu überweisen.

Stornogebühren

Im Falle eines Rücktrittes bis zum **21.08.2026** wird eine Bearbeitungsgebühr von 15,- € pro Person erhoben.
Bei Stornierung nach dem **21.08.2026** ist der volle Rechnungsbetrag zu zahlen.

Rahmenbedingungen

Bitte tragen Sie die gewünschten Seminare pro Person ein. Teilnehmenden, die sich nur für Seminare anmelden möchten, müssen zusätzlich eine Gesamt- bzw. Tageskarte erwerben (außer Ganztagsseminare HS1 & HS2).

Kaffee/Getränke in den Pausen, das Mittagessen (ohne Getränke) sind für alle Teilnehmenden kostenfrei.
Der Bierabend (ohne Getränke) ist für alle Teilnehmenden (mit Gesamtkarte, Tageskarte Fr., HS 1) kostenfrei.

Anmeldung zum Programm für Zahnärzte (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

Zahnarzt:in <input type="radio"/>	Student:in <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Gesamtkarte (Fr & Sa) Tageskarte Fr. <input type="radio"/> oder Sa. <input type="radio"/>
Assistent:in <input type="radio"/>	Rentner:in <input type="radio"/>	(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)
Name Vorname Geburtsdatum		Seminar (bitte ankreuzen falls gewünscht) <input type="text" value="S 1"/> <input type="radio"/>
		Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)
		Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum Programm für Zahnärzte (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

Zahnarzt:in <input type="radio"/>	Student:in <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Gesamtkarte (Fr & Sa) Tageskarte Fr. <input type="radio"/> oder Sa. <input type="radio"/>
Assistent:in <input type="radio"/>	Rentner:in <input type="radio"/>	(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)
Name Vorname Geburtsdatum		Seminar (bitte ankreuzen falls gewünscht) <input type="text" value="S 1"/> <input type="radio"/>
		Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)
		Bierabend / 18. September 2026 Personen

ANMELDEFORMULAR 33. FORTBILDUNGSTAGE WERNIGERODE 2026

Anmeldung zum **Programm für Zahnärzte** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

Zahnarzt:in
Assistent:in

Student:in
Rentner:in

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Seminar (bitte ankreuzen falls gewünscht)

S 1 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte ankreuzen falls gewünscht)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte unbedingt ankreuzen)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte unbedingt ankreuzen)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

ANMELDEFORMULAR 33. FORTBILDUNGSTAGE WERNIGERODE 2026

Anmeldung zum **Programm für Zahnärzte** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

Zahnarzt:in

Student:in

Assistent:in

Rentner:in

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Seminar (bitte ankreuzen falls gewünscht)

S 1 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte ankreuzen falls gewünscht)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte unbedingt ankreuzen)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen

Anmeldung zum **Programm für Praxismitarbeiter:innen** (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!!)

ZFA

Auszubildene:r

Gesamtkarte (Fr & Sa) **Tageskarte** Fr. oder Sa.
(Vorträge sind in der Gesamt- bzw. Tageskarte inkludiert)

Name
Vorname
Geburtsdatum

Ganztagsseminar/Seminare (bitte unbedingt ankreuzen)

HS 1 (Ganztagsseminar 18.09.) <input type="radio"/>	HS 3 <input type="radio"/>
HS 2 (Ganztagsseminar 19.09.) <input type="radio"/>	HS 4 <input type="radio"/>

Rahmenprogramm (bitte eintragen, sonst kein Eintritt!!)

Bierabend / 18. September 2026 Personen
