



TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Praxis : Zahnarztpraxis Schilling/Kuebrich
Teilnehmer : Stephanie Körner

Name des Anbieters / Veranstalters : BDV GmbH
Adresse : Ziegelstr. 1
59439 Holzwickede

Name / Titel des / der Referenten : Herr Czichos

Titel / Thema der Veranstaltung : Fortbildungsveranstaltung zur neuen
Festzuschussregelung in der Prothetik ab 2005
mit dem Schwerpunkt der EDV-technischen
Umsetzung

Veranstaltungsdauer in Stunden : 3 Stunden

Veranstaltungsort : Leipzig / Schkeuditz

Veranstaltungstermin : 10.12.2004

Leipzig, 10.12.2004
.....

(Ort, Datum)


.....
(BDV GmbH)