

## 4. Fortbildungstagung der DGR<sup>2</sup>Z

16. Mai 2020 | Düsseldorf

### ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zur 4. Fortbildungstagung der DGR<sup>2</sup>Z am 16. Mai 2020 in Düsseldorf an.

---

Titel, Vorname, Name

---

Anschrift

---

---

Telefon, E-Mail (bitte unbedingt angeben)

#### DGZ-/DGR<sup>2</sup>Z-Mitgliedschaft

ja     nein

Ich möchte Mitglied der DGR<sup>2</sup>Z werden.  
Bitte schicken Sie mit Antragsunterlagen zu.

#### Bitte registrieren Sie mich für die Veranstaltung

**SAMSTAG, 16.05.2020**

**Hauptsymposium**     **Workshop (WS)**  
Vortragsprogramm    WS-Nr.:  WS 1     WS 2     WS 3  
(bitte ankreuzen)

Die Teilnehmerzahl der Workshops ist begrenzt.

Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung. Bitte überweisen Sie die Kongressgebühren nach Erhalt der Rechnung bis spätestens 11.05.2020.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Veranstaltung (abrufbar unter [www.dgr2z.de](http://www.dgr2z.de)) erkenne ich an.

---

Datum, Unterschrift

#### Anmeldung bitte an:

**DGR<sup>2</sup>Z** Deutsche Gesellschaft für Restaurative und  
Regenerative Zahnerhaltung | Postfach 80 01 48  
65901 Frankfurt am Main | Tel.: 069 30 06 05 78

per E-Mail:  
[info@dgr2z.de](mailto:info@dgr2z.de)

per Fax:  
**069 30 06 05 77**