

Kursanmeldung

Firma / Labor / Praxis _____

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

FAX _____

e-mail _____

2. Teilnehmer _____

3. Teilnehmer _____

Referent **ZTM Udo Plaster, Plaster Dental-Technik, Nürnberg**

ZTM Wilfried Tratter, Zirkonzahn.Software Development

Kursort **Dom Hotel Limburg 65549 Limburg an der Lahn**

Kontakt **Nicole Schneider, T +49 (0) 171 24 60 308 nicole.schneider@zirkonzahn.com**

T 0911/36 23 23 , F 0911/35 14 78 , info@plasterdental.de

Kurstermin **2024 9:00 Uhr bis ca 18:00 Uhr**

Ort, Datum

Unterschrift

Emilienstr.1 • 90489 Nürnberg • Tel 0911/362323 • Fax. 0911/351478

info@plasterdental.de

Kurse & Vorträge : www.plasterdental.de