

Röntgenaktualisierungen 2022

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Kurs an.

Für Verpflegung in den Pausen ist gesorgt.

Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz § 48 StrlSchV

ZÄ/ZA

für Zahnärztinnen und Zahnärzte (Wechselndes Referententeam: Dr. Veronika Hannak, Berlin •
OÄ Dr. Christiane Nobel, Berlin • OA PD Dr. Frank Peter Strietzel, Berlin • Dr. Christian Scheifele, Hamburg).
Kurszeit: 09:15-15:45 Uhr, Kursgebühr: 95,- €, Punkte: 8+1. **Registrierung ab 08:30 Uhr**

Samstag 05.03.2022

Samstag 11.06.2022

Samstag 12.03.2022

Samstag 18.06.2022

Samstag 09.04.2022

Samstag 17.09.2022

Samstag 23.04.2022

Samstag 01.10.2022

Samstag 07.05.2022

Samstag 22.10.2022

Samstag 21.05.2022

Wir behalten uns vor, diese Kurse aus gegebenen Anlass ggf. auch als Online Live-Seminar durchzuführen.
Im Vorfeld des Kurses werden wir Sie über die genauen Rahmenbedingungen informieren.

Anmeldeformular Fax 030 4148967 | E-Mail: info@pfaff-berlin.de | Beratung unter 030 414725-0

PFAFF BERLIN

Datenschutz-Information: Das Philipp-Pfaff-Institut verarbeitet Ihre Daten zur Durchführung von Fortbildungen und zur Information über unsere Angebote gemäß Art. 6 Abs. 1a, b DSGVO. Ohne Ihre Angaben können wir Anmeldungen nicht bearbeiten. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, außer wir sind gesetzlich dazu verpflichtet oder es liegt Ihre Einwilligung vor. Sofern der Zweck erfüllt ist und keine Aufbewahrungspflichten bestehen, löschen wir die Daten. Sie sind berechtigt, Auskunft über die bei uns über Sie gespeicherten Daten sowie die Berichtigung, die Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und die Datenübertragbarkeit zu beantragen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie: datenschutzbeauftragter@pfaff-berlin.de. Sie haben ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzbehörde. Die erteilten Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ja, mit Angabe meiner E-Mail-Adresse willige ich in die Kommunikation per Mail ein.

Ja, ich akzeptiere die AGB, die Hygieneregeln sowie die Datenschutzbestimmungen des Philipp-Pfaff-Institutes (<https://www.pfaff-berlin.de/wichtige-informationen/>) und melde mich hiermit verbindlich für den angekreuzten Kurs an.

Titel | Name | ggf. Geburtsname * | Vorname des Teilnehmers

* falls bereits ein Kurs unter diesem Namen gebucht wurde

Meine Kontaktdaten sind

Privat

Praxis

Telefon | Fax

E-Mail (freiwillige Angabe)

Geburtsdatum



DIN EN ISO 9001
REG.-NR. Q1 0410015

Adresse (ggf. inklusive Praxisname)

Ort | Datum | Unterschrift