

**Anmeldeformular**  
**Rückfax: 0611/ 81200 05**



**noXrayCeph – Kurs**

**Craniometrie/Kephalometrie im Magnetfeld mit  
80% mehr Information als das Fernröntgenseitenbild**

**Kursort:** \_\_\_\_\_

**Am** \_\_\_\_\_ **9:30 bzw. 10:00-16:00**

**Referent Dr. Thorsten Brandt und/oder Prof. S. Kopp**

**Teilnehmer: Kieferorthopäden/innen, Zahnärzte/innen,  
Assistenten/innen und zahnmedizinische Helferinnen**

**Anmeldung: info@noXrayCeph.com Tel 0611/86846 Ansprechpartnerin Frau Klug,  
Kieferorthopädische Praxis Brandt/Gunkel, Wiesbaden**

**Fortbildungspunkte: 8**

Die Kursgebühr von 315€, zzgl. 7.6% MwSt / pro Person 338,94 Euro  
ist vor der Veranstaltung zu entrichten.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name : \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Empfänger: noXrayCeph AG: Verwendungszweck bitte angeben: Kurs noXrayCeph,  
Ort und Ihren Namen, UBS-Bank Zürich: IBAN CH25 0023 8238 FM10 2250 0  
BIC (Swift) UBSWCHZH80A

