

RUNDSCHREIBEN

› NR. 7 VOM 15. AUGUST 2019



INHALT

1. Vertragsverhandlungen mit dem vdek
2. Abrechnung von Teilkronen
3. Rückbelastung bzw. Nachvergütung fremder KZVen
4. Punktwertnachberechnungen
5. Punktwertübersichten III. Quartal 2019
6. Vertreterversammlung der KZV Berlin am 09.09.2019
7. Herbstsymposium – freie Plätze für Zahnärztinnen und Zahnärzte
8. Im Dialog mit dem KZV-Vorstand – freie Plätze
9. Fortbildungsveranstaltungen des Philipp-Pfaff-Instituts



1. Vertragsverhandlungen mit dem vdek

Am 20.07. standen die Vertragsverhandlungen mit dem Verband der Ersatzkassen (vdek) Berlin/Brandenburg an. Vonseiten des Vorstandes der KZV Berlin bestand ein gutes Stück Zweifel an einem Erfolg dieser Verhandlungen, war für 2018 doch nur eine Entscheidung durch das Schiedsamt zustande gekommen.

Diese Zweifel waren unnötig!

Denn nach atemberaubend kurzer Verhandlung stand eine Honoraranpassung für 2019 und 2020(!) fest. Mit diesem Vertrag ist eine solide Basis für die zukünftige Zusammenarbeit zwischen der KZV Berlin und der vdek-Landesvertretung geschaffen worden.

Die neuen Punktwerte für 2019 lauten:

KCH/PAR/KB	1,0754 €
KFO	0,9562 €
IP	1,1753 €
Gutachten	1,0754 €

Die Punktwertnachberechnungen finden Sie unter der Schlüsselnummer 121 in der Quartalsabrechnung II/2019.

2. Abrechnung von Teilkronen

In letzter Zeit häufen sich die Probleme bei der Abgrenzung von Gussfüllungen zu Teilkronen mit daraus resultierenden Regressforderungen der Krankenkassen. Daher erhalten Sie zu Ihrer Information nachstehend die im BEMA-Z aufgeführte Definition zu diesen Leistungen. Da sich auch die von der KZV Berlin bestellten Gutachter an diese Auslegung halten müssen, bitten wir unbedingt um Beachtung:

BEMA-Nummer 20c Bestimmung Nr. 3:

„Die Präparation einer Teilkrone erfordert die Überkupplung **aller Höcker** eines Zahnes. Die Präparation einer Teilkrone ist überwiegend supragingival und bedeckt die gesamte Kaufläche und somit sämtliche Höcker.“

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter

Hotline	Telefon	E-Mail
ZE	89004-405	ze@kzv-berlin.de

3. Rückbelastung bzw. Nachvergütung fremder KZVen

Die aufgrund von Rückforderungen und Nachvergütungen verschiedener KZVen erfolgten Nachberechnungen finden Sie auf der Quartalsabrechnung II/2019 unter folgenden Schlüsselnummern:

Schlüsselnummer	Abrechnungszeitraum	KZV-Bereiche
Gutschrift: 125	Fremdkassenbudgetausgl. 2017	Baden-Württemberg, Saarland, Sachsen
Lastschrift 225	Fremdkassenbudgetausgl. 2018	Sachsen

Betroffen sind die Zahnärzte, die Versicherte aus den genannten KZV-Bereichen in diesem Zeitraum behandelt haben.

Die Vertrags- und Budgetlage in den einzelnen KZVen ist unterschiedlich, weshalb wir Sie mit Rückzahlungs- bzw. Nachzahlungsbeträgen erst nach Anforderung durch die jeweilige Fremd-KZV be- und/oder entlasten.

Diese Rückbelastungen und Nachvergütungen liegen nicht im Verantwortungsbereich der KZV Berlin, sondern resultieren aus Über- und Unterschreitungen der Vergütungsobergrenzen in diesen KZV-Bereichen.

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter

Hotline	Telefon	E-Mail
BKV	89004-407	bkv@kzv-berlin.de

4. Punktwertnachberechnungen

Auf der Quartalsabrechnung II/2019 finden Sie unter folgenden Schlüsselnummern die von der KZV Berlin vorgenommenen Punktwertnachberechnungen:

Schlüsselnummer 123: PW-Nachberechnung Fremdkassen
(Gutschrift)

Schlüsselnummer 211: PW-Nachberechnung Fremdkassen
(Lastschrift)

Schlüsselnummer 121: PW-Nachberechnung vdek (siehe Punkt 1.)
(Gutschrift)

Bei diesen Krankenkassen wurde nachberechnet:

Krankenkasse	Nachberechnungszeitraum	Leistungen
Fremdkassen	2017	KCH, KFO, KB
Fremdkassen	2018	KCH, KFO, KB, PAR
Fremdkassen	2019	KCH, KFO, KB, PAR
vdek	I/2019 II/2019	KCH, KFO, KB, PAR KB, PAR

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter

Hotline	Telefon	E-Mail
BKV	89004-407	bkv@kzv-berlin.de

5. Punktwertübersichten III. Quartal 2019

In den Anlagen I, II und III erhalten Sie die aktuellen Punktwertübersichten für das III. Quartal 2019. Diese können Sie auch auf unserer Website einsehen über den Webcode [W00327](#).

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter

Hotline	Telefon	E-Mail
BKV	89004-407	bkv@kzv-berlin.de

6. Vertreterversammlung der KZV Berlin am 09.09.2019

Die nächste Vertreterversammlung der KZV Berlin findet am Montag, 09.09.2019, um 19 Uhr im Großen Saal der KZV Berlin statt. Wir laden alle interessierten Berliner Zahnärztinnen und Zahnärzte hierzu herzlich ein. Die Sitzung ist für die Berliner Zahnärzteschaft öffentlich, soweit sie sich nicht mit personellen Angelegenheiten oder Grundstücksgeschäften befasst.

7. Herbstsymposium – freie Plätze für Zahnärztinnen und Zahnärzte

Am 25. und 26.10.2019 findet zum Thema „Vom stark reduzierten Restgebiss bis zur Totalprothese“ das Herbstsymposium der KZV Berlin statt. Es sind noch freie Plätze vorhanden. Bitte melden Sie sich mit beigefügtem Anmeldeformular (Anlage IV) an.

8. Im Dialog mit dem KZV-Vorstand – freie Plätze

Es gibt noch freie Plätze für unsere Bezirksveranstaltungen.

Wir haben einiges zu berichten; aktuelle Themen erwarten Sie wie z. B.:

- Qualitätsförderung, Qualitätssicherung – insbesondere Qualitätsprüfungen zum Thema Cp/P vor Endo ab IV. Quartal 2019
- Zahnärzte-Praxis-Panel (ZäPP)
- Vertragsverhandlungen

Für einen kleinen Imbiss ist gesorgt. Die Veranstaltung wird mit 3 Fortbildungspunkten bewertet.

Wir freuen uns, viele Zahnärztinnen und Zahnärzte begrüßen zu dürfen.

Montag, 23.09.2019 Beginn: 19 Uhr	KZV Berlin Georg-Wilhelm-Str. 16, 10711 Berlin
Mittwoch, 23.10.2019 Beginn: 19 Uhr	Luise Dahlem Königin-Luise-Str. 40-42, 14195 Berlin
Mittwoch, 30.10.2019 Beginn: 19 Uhr	Villa Kreuzberg/Tomasa Kreuzbergstr. 62, 10965 Berlin
Montag, 18.11.2019 Beginn: 19 Uhr	Marzahner Krug Alt Marzahn 49, 12685 Berlin

Anmeldung:

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung via E-Mail an veranstaltung@kzv-berlin.de mit folgenden Angaben: Name, Abrechnungsnummer und gewünschter Veranstaltungsort

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter

Name	Telefon	E-Mail
Frau Bludau	89004-140	veranstaltung@kzv-berlin.de
Frau Gallien	89004-131	
Frau Vehabovic	89004-146	

9. Fortbildungsveranstaltungen des Philipp-Pfaff-Instituts

Zu Ihrer Information übermitteln wir Ihnen in der Anlage V aktuelle Kursangebote. Bei Interesse melden Sie sich bitte schriftlich beim Philipp-Pfaff-Institut an:

Fax 4148967

E-Mail info@pfaff-berlin.de

Telefonisch erreichen Sie das Team des Instituts montags bis freitags von 8:00 bis 18:00 Uhr unter 41472540.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Dr. Jörg Meyer
Karsten Geist
Dr. Jörg-Peter Husemann

ANLAGE

I. Punktwerte Berlin III. Quartal 2019

II. Punktwerte Fremde Ersatzkassen/vdek III. Quartal 2019

III. Punktwerte Fremde Wohnortkassen/Fremdkassen III. Quartal 2019

IV. Anmeldeformular Herbstsymposium

V. Kursangebote des Philipp-Pfaff-Instituts



Wohnortkassen >Patient wohnt in Berlin - Zuständigkeit 30	KCH/ PAR/KB	IP/FU	KFO	ZE	Abformmaterial KB/KFO (€)
AOK >Wohnortkennzeichen 00072	1,0835	1,1875	0,9614	0,9297	3,85
BKK >Wohnortkennzeichen 00072	1,0855	1,1800	0,9535	0,9297	3,95
IKK >Wohnortkennzeichen 00072	1,0534	1,1507	0,9267	0,9297	3,95
SVLFG (LKK) >Wohnortkennzeichen 00072	1,0768	1,1768	0,9525	0,9297	KB 3,00 KFO 2,80
Knappschaft >Regionalkennzeichen 95+97	1,0678	1,1805	0,9568	0,9297	3,85
Ersatzkassen/vdek inklusive TK >Regionalkennzeichen 95+97	1,0754	1,1753	0,9562	0,9297	KB 3,00 KFO 2,80
Sonstige Kostenträger	KCH/ PAR/KB	IP/FU	KFO	ZE	Abformmaterial KB/KFO (€)
AOK U/J, A62, EWG, Asy/Asa, LAGeSo	1,0835	1,1875	0,9614	0,9297	3,85
KOV, V/Vf, BVFG, BEG	Bitte den Punktwert der ausstellenden Kasse ansetzen.				
Heilfürsorge BPol (Bundespolizei/BGS)	1,2059	1,2862	1,0355	1,0355	3,00
BAPersBw (Bundeswehr)	1,2059	1,2059	1,0355	1,0355	3,00
Polizeipräsident in Berlin	1,0754	1,1753	0,9562	0,9297	KB 3,00 KFO 2,80

Berufsgenossenschaft/Eigenunfallversicherung: 1,29 € für alle Abrechnungsarten
Die Abrechnung erfolgt über den jeweiligen Unfallversicherungsträger.

Für KFO-Leistungen gilt bei allen Kassen der Punktwert am Sitz des Zahnarztes.

Versandgänge des Zahnarztes zum gewerblichen Labor sind vertraglich vereinbart. Sie betragen für:

	ZE	PAR/KB	KFO
AOK	3,85	3,85	3,85
BKK	3,95	3,95	3,95
IKK	3,95	3,95	3,95
KNAPPSCHAFT	3,85	3,85	3,85
SVLFG (LKK)	Gebühren der Deutschen Post AG für ein Päckchen (Inland, max. 2 Kg)		
vdek	Onlinefrankierung		

ACHTUNG: Die folgenden Angaben sind nur für den internen Gebrauch in der Praxis:

Bestätigung der Eingabe der geänderten Punktwerte und Gültigkeitsdaten in den Praxis-Computer

zu ändernde Punktwerte und Gültigkeitsdaten

im Praxis-Computer geändert am

geändert von

Ihre Ansprechpartner erreichen Sie unter der Hotline 030 89004-407, Fax 030 89004-46407, bkv@kzv-berlin.de

PUNKTWERTE III. QUARTAL 2019
FREMDE ERSATZKASSEN/VDEK (STAND: 09.08.2019)

Die Punktwerte für fremde Ersatzkassen/vdek sind anzusetzen, wenn die eGK des Patienten das jeweilige Regionalkennzeichen der KZV an der 1. und 2. Stelle der 7-stelligen Kassennummer aufweist.

Für KFO-Leistungen gilt der Punktwert am Sitz des Zahnarztes. **KFO: 0,9562** Für ZE gilt der bundeseinheitliche Punktwert. ZE: 0,9297

Regional- kennzeichen	KZV	KZV Nr.	Techniker Krankenkasse		BARMER		DAK Gesundheit		KKH		Hanseatische Ersatzkasse		Handels- krankenkasse	
			KCH/ PAR/KB	IP/FU										
01	Mecklenburg-Vorp.	52	1,0580	1,0991	1,0601	1,0883	1,0580	1,1033	1,0580	1,0991	1,0580	1,0991	1,0580	1,0991
05	Brandenburg	53	1,0765	1,1207	1,0765	1,1207	1,0765	1,1207	1,0765	1,1207	1,0765	1,1207	1,0765	1,1207
09	Sachsen-Anhalt	54	1,0200	1,1200	0,9773	1,0619	0,9773	1,0619	0,9773	1,0619	0,9773	1,0619	0,9773	1,0619
13	Schleswig-Holstein	36	1,1094	1,1815	1,1094	1,1815	1,1094	1,1815	1,1094	1,1815	1,1094	1,1815	1,1094	1,1815
15	Hamburg	32	1,1094	1,1559	1,1094	1,1559	1,1094	1,1559	1,1094	1,1559	1,1094	1,1559	1,1094	1,1559
17	Niedersachsen	04	1,0921	1,1334	1,0990	1,1334	1,0921	1,1334	1,0921	1,1334	1,0921	1,1334	1,0921	1,1334
30	Bremen	31	1,0311	1,0913	1,0311	1,0913	1,0311	1,0913	1,0311	1,0913	1,0311	1,0913	1,0311	1,0913
34	Westfalen-Lippe	37	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578
40, 49	Nordrhein	13	1,1079	1,2545										
50	Thüringen	55	1,0704	1,1875	1,0642	1,1835	1,0621	1,1802	1,0621	1,1802	1,0621	1,1802	1,0621	1,1802
51	Hessen	20	1,0829	1,1392	1,0829	1,1392	1,0829	1,1392	1,0829	1,1392	1,0829	1,1392	1,0829	1,1392
62 - 65	Rheinland-Pfalz	06	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1784										
72	Sachsen	56	1,0722	1,2034	1,0611	1,1908	1,0599	1,1884	1,0599	1,1884	1,0599	1,1884	1,0599	1,1884
67, 73, 78, 80	Baden-Württemberg	02	1,1004	1,1611	1,0998	1,1616	1,0996	1,1611	1,0996	1,1611	1,0996	1,1611	1,0996	1,1611
83	Bayern	11	1,0802	1,2021	1,0802	1,2021	1,0802	1,2021	1,0802	1,2021	1,0802	1,2021	1,0802	1,2021
93	Saarland	35	1,0925	1,1518										

Für die nach ihren Gesamtverträgen von den einzelnen KZVen gemeldeten Punktwerten kann die KZV Berlin wegen ständiger Vergütungsverhandlungen in allen Bereichen keine Gewähr übernehmen. Alle Änderungen sind **fett** gedruckt.

PUNKTWERTE III. QUARTAL 2019
FREMDE WOHNORTKASSEN UND FREMDKASSEN (STAND: 08.08.2019)

Diese Punktwerte sind anzusetzen, wenn der Patient in dem jeweiligen KZV Bereich wohnhaft ist (WOP Kassen) oder es sich um keine Wohnortkasse handelt.

Für KFO-Leistungen gilt der Punktwert am Sitz des Zahnarztes KFO:

AOK 0,9614 – BKK 0,9535 – IKK 0,9267 – SVLFG 0,9525 – KNAPPSCHAFT 0,9568

Für ZE gilt der bundeseinheitliche Punktwert. ZE: 0,9297

Diese Punktwerte sind anzusetzen, wenn die eGK des Patienten das jeweilige Regionalkennzeichen der KZV an der 1. und 2. Stelle der 7-stelligen Kassennummer aufweist.

KZV Nr.	KZV	AOK		BKK		IKK		SVLFG (LKK)		KNAPPSCHAFT		
		KCH/ PAR/KB	IP/FU	KCH/ PAR/KB	IP/FU	KCH/ PAR/KB	IP/FU	KCH/ PAR/KB	IP/FU	Regional- kennzeichen	KCH/ PAR/KB	IP/FU
02	Baden-Württemberg	1,1056	1,1751	1,1030	1,1642	1,1008	1,1637	1,1037	1,1653	69, 74, 78, 80	1,1012	1,1627
04	Niedersachsen	1,0886	1,1478	1,0886	1,1478	1,0886	1,1478	1,0886	1,1478	21	1,0886	1,1478
06	Rheinland-Pfalz	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1832	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1832	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1832	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1832	62-65	KCH/PAR 1,0715 KB 0,9297	1,1832
11	Bayern	1,0802	1,1970	1,0824	1,2036	1,0824	1,2037	1,0882	1,2367	84	1,0824	1,2041
13	Nordrhein	1,0525	1,1916	1,0525	1,1916	1,0525	1,1916	1,0525	1,1916	44	1,0525	1,1916
20	Hessen	1,1119	1,1714	1,1124	1,1723	1,1121	1,1721	1,1139	1,1770	55	1,1126	1,1761
31	Bremen	1,0584	1,1213	1,0584	1,1213	1,0584	1,1213	1,0584	1,1213	31	1,0584	1,1213
32	Hamburg	1,1094	1,1631	1,1094	1,1631	1,1094	1,1631	1,1094	1,1631	15	1,1094	1,1631
32	SOZ Hamburg	1,1034	1,1631	-----	-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----
35	Saarland	1,1220	1,1793	1,0671	1,1433	1,0671	1,1433	1,0671	1,1433	93	1,0615	1,1221
36	Schleswig-Holstein	1,1094	1,1846	1,1094	1,1846	1,1094	1,1846	1,1094	1,1846	13	1,1094	1,1846
36	SOZ Schleswig-Holstein	1,1094	1,1846	-----	-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----
37	Westfalen-Lippe	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	1,1066	1,1578	35	1,1066	1,1578
52	Mecklenburg-Vorp.	1,0119	1,0455	1,0559	1,0812	1,0454	1,0924	1,0768	1,1768	01	1,0138	1,0734
53	Brandenburg	1,0923	1,1402	1,0944	1,1468	1,0789	1,1805	1,0768	1,1768	07	1,0748	1,1356
54	Sachsen-Anhalt	1,0698	1,1707	1,0894	1,1924	0,9900	1,0887	1,0768	1,1768	10	1,0713	1,1735
55	Thüringen	1,1077	1,2432	1,0878	1,2215	1,0851	1,2034	1,0768	1,1768	60	1,0848	1,2050
56	Sachsen	1,1077	1,2432	1,0855	1,2208	1,0855	1,2022	1,0768	1,1768	77	1,0751	1,2050

Für die nach ihren Gesamtverträgen von den einzelnen KZVen gemeldeten Punktwerten kann die KZV Berlin wegen ständiger Vergütungsverhandlungen in allen Bereichen keine Gewähr übernehmen. Alle Änderungen sind **fett** gedruckt.

ANMELDUNG
ZUM HERBSTSYMPOSIUM



Anlage IV



KZV Berlin
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

Fax: 030 89004-190

KZV-Abrechnungstempel

Hiermit melde(n) ich mich/wir uns verbindlich zum Herbstsymposium 2019 an:

Thema: Vom stark reduzierten Restgebiss bis zur Totalprothese
Datum/Uhrzeit: Freitag, 25.10.2019, von 15:15 Uhr bis ca. 18:30 Uhr
Freitag, 25.10.2019, im Anschluss an die Vorträge: Get-together
Samstag, 26.10.2019, von 10 Uhr bis ca. 14:30 Uhr

Ich/wir nehme/n an beiden Tagen teil.

Ich/wir nehme/n nur am _____ teil.

Ich/wir nehme/n zusätzlich am Get-together teil.

Veranstaltungsort: Wird Ihnen mit Ihrer Anmeldebestätigung bekanntgegeben.

Sie haben Fragen? Ihre Ansprechpartnerin erreichen Sie unter 030 89004-146.

Kosten: 100,- Euro pro Teilnehmer/in

Fortbildungspunkte: Für die Teilnahme werden gemäß den Richtlinien der BZÄK/KZBV/DGZMK für
Freitag **4** und für Samstag **7 Fortbildungspunkte** vergeben.

Für diese Fortbildung erhalten Sie eine Rechnung. Bitte überweisen Sie den Betrag auf das dort genannte Konto. **Sofern eine angemeldete Person nicht teilnimmt, fällt die Teilnahmegebühr dennoch an.**
Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Ich melde folgende Teilnehmer an:

Name, Vorname der Zahnärztin/des Zahnarztes

Name, Vorname der Zahnärztin/des Zahnarztes

Datum

Unterschrift der Praxisinhaberin/des Praxisinhabers

Aktuelle Kurse am Philipp-Pfaff-Institut

Bitte kreuzen Sie den/die gewünschten Kurs/e an.

Den Patienten entspannt entlassen

Massagetechniken für die Kau- und Nackenmuskulatur

Physiotherapeutin Sylke Liesegang, Berlin

Termin: Mi 21.08.2019 • 15:00 - 19:00 Uhr
Zielgruppe: Mitarbeiter

Kursnummer: 6052.7

Kursgebühr: 155,- €

Veranstaltungsort: Berlin



Hands-on-Kurs



Physiotherapeutin
S. Liesegang

Ab- und Berechnung intensiv: Prothetik

ZMV Emine Parlak, Berlin

Termine: Fr 23.08.2019 • 14:00 - 19:00 Uhr
Sa 24.08.2019 • 09:00 - 16:00 Uhr
Zielgruppe: Zahnärzte und Mitarbeiter

Kursnummer: 9124.7

Kursgebühr: 245,- €

Punkte: 6+8

Veranstaltungsort: Berlin



ZMV E. Parlak

Englisch im Behandlungszimmer

Anke Roux, Paris

Termine: Fr 23.08.2019 • 14:00 - 19:00 Uhr
Sa 24.08.2019 • 09:00 - 17:00 Uhr
Zielgruppe: Zahnärzte und Mitarbeiter

Kursnummer: 9142.1

Kursgebühr: 235,- €

Punkte: 6+8

Veranstaltungsort: Berlin



A. Roux

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 willige ein, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten zur Information über Kurse und Seminare des Philipp-Pfaff-Instituts genutzt werden.

Ja, ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Philipp-Pfaff-Institutes Berlin und melde mich hiermit verbindlich für den/die oben angekreuzten Kurs/e 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