

**Bitte bis zum 26. Juni 2024  
an den Arbeitskreis zurückschicken!**

An den Arbeitskreis Jugendzahnpflege  
Hochtaunus  
Hugenottenstr. 60  
61381 Friedrichsdorf  
[akj.hochtaunus@gmail.com](mailto:akj.hochtaunus@gmail.com)  
FAX: 06172-985934

**Praxisname und -adresse – bitte deutlich lesbar eintragen**

Die folgenden Personen möchten an der **ganztägigen TEAMneu-Fortbildung** teilnehmen:

am **25. September 2024** von **08:30 bis 17:00 Uhr**

in der **Stadthalle Oberursel**

Name: \_\_\_\_\_  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_  
(Mitarbeiter\*in)

Name: \_\_\_\_\_  
(Mitarbeiter\*in)

Die folgenden Personen möchten  
am **halbtägigen Handpuppen-Intensivtraining** teilnehmen:

am **13. November 2024** von **14:00 bis 18:00 U hr**

(Datum)  
Im **Brauhaus Kronenhof Bad Homburg**

Name: \_\_\_\_\_  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_  
(Mitarbeiter\*in)

Name: \_\_\_\_\_  
(Mitarbeiter\*in)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die umseitigen Datenschutzbestimmungen!

Ort, Datum, Unterschrift

**Bitte wenden!**