

**Bitte bis zum 4. November 2024**  
**an den Arbeitskreis zurückschicken!**

Arbeitskreis Jugendzahnpflege  
Hochtaunus  
Hugenottenstraße 60  
61381 Friedrichsdorf  
Mail: [akj.hochtaunus@gmail.com](mailto:akj.hochtaunus@gmail.com)

**Anmeldung**  
**zum Update U3 Gruppenprophylaxe**  
**Alles rund die Mundpflege bei Kindern unter 3 Jahren**  
**für die Zusammenarbeit mit Eltern und Erzieher\*innen**  
(8 Fortbildungspunkte gemäß Vorgabe BZÄK/DGZMK/KZBV)

**Bitte beachten Sie die in der Einladung genannten Voraussetzungen für Ihre Teilnahme!**

**Ich/wir möchte/n teilnehmen**

am **4. Dezember 2024** von **08:30 bis 17:00 Uhr**

in der **Stadthalle Oberursel, Rathausplatz 2, 61440 Oberursel**

Name: \_\_\_\_\_ (40,00 €)  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_ (40,00 €)  
(Zahnärztin/Zahnarzt)

Name: \_\_\_\_\_ (20,00 €)  
(Mitarbeiter\*in)

Name: \_\_\_\_\_ (20,00 €)  
(Mitarbeiter\*in)

Praxisadresse – bitte deutlich  
lesbar eintragen

**(Bitte maximal 2 Mitarbeiter\*innen anmelden)**

Wir überweisen **zeitgleich mit der Anmeldung** den Tagungsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro auf das Konto des Arbeitskreises Jugendzahnpflege: **Taunussparkasse IBAN: DE94 5125 0000 0001 3062 00** mit dem Verwendungszweck „**TEAMUpdate MP-Fortbildung am 4.12.24**“

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die umseitigen Datenschutzbestimmungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen erst nach Zahlungseingang eine verbindliche Zusage per Post zur Teilnahme an der Fortbildung zukommen lassen können**

**Bitte wenden!**