

---

# ANMELDUNG

---

Hiermit melde ich mich zum DGZ-Tag der Wissenschaft/Universitäten am 26. November 2020 an.

**Eine Teilnahme ist nur online möglich.**

---

Titel, Vorname, Name

---

Universität

---

Anschrift

---

---

Telefon, E-Mail (bitte unbedingt angeben)

**Bitte registrieren Sie mich für die Veranstaltung**

**DGZ-Tag der Wissenschaft/Universitäten, Donnerstag, 26.11.2020**

Nicht-Präsentierende/r\*     Präsentierende/r\*\*

\* Die Teilnahmegebühr beträgt 30,00 €.

\*\* Für Präsentierende ist die Teilnahme kostenfrei.

Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung. Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung. Mit Eingang des Rechnungsbetrages erhalten Sie einen Link zur Veranstaltung.

**Anmeldeschluss ist der 16. November 2020.**

---

Datum, Unterschrift

**Anmeldung bitte an**

Deutsche Gesellschaft Zahnerhaltung  
Frau Iris Schirdewan  
Kolberger Weg 14  
65931 Frankfurt am Main

per Fax an  
**069 30 06 05 77**  
oder per E-Mail an  
**info@dgz-online.de**