



DGÄZ e. V.
Schloss Westerburg
Graf-Konrad-Straße
56457 Westerburg

KURS „PROPHYLAXE-ASSISTENTIN PLUS“
AUFBANKURS

19. - 22.2.2026, in 56457 Westerburg

Hiermit melde ich **verbindlich** an 1.080,-

.....
Name / Vorname / Titel

.....
Straße

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ich habe an dem DGÄZ PAss Grundkurs teilgenommen

am

Ich bin ZMP (Zahnmedizinische Prophylaxe-Helferin)

Rechnungsadresse:

.....
Praxis

.....
Straße

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift