

**Bitte bis zum 01.03.2019 zurückschicken!**

Arbeitskreis Jugendzahnpflege  
Frankfurt am Main und den Main-Taunuskreis  
Mainluststraße 17  
60329 Frankfurt  
FAX: 069-23 99 39

Stempel der Einrichtung

LAGH-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Gruppen: \_\_\_\_\_  
Name des PAZA: \_\_\_\_\_  
(wird vom AKJ ausgefüllt)

## Anmeldung

Ich/Wir möchten an der **ganztägigen BASIS-Fortbildung** teilnehmen.  
Gesunde Zähne – Schönes Lachen für eine chancenreiche Zukunft

Termin: **Montag, 01. April 2019**

Ort: Liederbachhalle in Liederbach

Zeit: 7:45 Uhr bis 17:00 Uhr

Name, Vorname  
Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

Name, Vorname  
Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

**Bitte beachten Sie: Eine verbindliche Zusage zur Teilnahme erhalten Sie ca. vier Wochen vor Fortbildungstermin!**

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

