

KALADENT

Herr Dr. med. dent.
Thomas Amstad
Rosenstrasse 2
3800 Interlaken

Urdorf, 23. Mai 2008

Bestätigung CEREC 3D

Sehr geehrter Herr Dr. Amstad

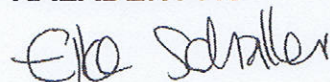
Besten Dank für Ihre Anmeldung an die CEREC 3D Informationsveranstaltung. Ich freue mich, Ihnen hiermit die Teilnahme wie folgt zu bestätigen:

Datum	Donnerstag, 5. Juni 2008
Ort	Hotel Ambassador Seftigenstrasse 99 3007 Bern
Zeit	18.30 Uhr
Kursreferent	Dr. Klaus Rieber
Organisation	Kaladent AG, Urdorf/ZH
Parkplätze	Vor Ort

Gerne stehe ich Ihnen unter der Telefonnummer 044 736 61 60 für weitere Auskünfte zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

KALADENT AG



Elke Schaller

Marketing & Kommunikation