

TOMCZAK@AGING-IN-BALANCE.DE

FAXANMELDUNG

+49 (0) 8124 44 44 09



AGING IN BALANCE

ästhetik im fokus

EINLADUNG

SILHOUETTE SOFT® & ELLANSÉ KOMBIWORKSHOP

TERMIN: FREITAG, 09. MÄRZ 2018, BEGINN 14:00 UHR, ENDE: CA. 20:00 UHR

LOCATION: ORDINATION, LANDSTRASSER HAUPTSTRASSE 146/12, 1130 WIEN, ÖSTERREICH

Silhouette Soft Fadenlifting hat sich seit seiner Markteinführung 2011 weltweit als Goldstandard im Bereich des Fadenliftings etabliert. Die resorbierbaren Fäden mit der patentierten „cones“-Technologie ermöglichen eine patientenindividuelle Behandlung von abgesunkenen Hautpartien und Volumendefiziten. Ellansé ist ein stark kollagenstimulierender Filler mit wählbarer, patientenunabhängiger Haltbarkeit. Das Produkt ist gut verträglich. Es enthält weder Proteine noch chemische Quervernetzer oder Endotoxine und baut sich komplett in Kohlendioxid und Wasser ab. Im unserem Kombinationsworkshop lernen Sie die Anwendung beider Produkte kennen. **Begrenzte Teilnehmerzahl, melden Sie sich rechtzeitig an.**

ANMELDUNG

AGENDA: 14:00 Uhr bis ca. 20:00 Uhr; Vortrag & anschließende Live-Behandlung mehrerer Patienten.

Hiermit melde ich mich für den **SILHOUETTE SOFT® & ELLANSÉ KOMBIWORKSHOP** wie folgt an:

- Ich nehme am **09.03.2018** teil und möchte das **ALL-INCLUSIVE-PAKET*** buchen. Die Teilnahmegebühr beträgt **700,00 € zzgl. MwSt. pro Person.**
- Ich nehme am **09.03.2018** teil und möchte das **ALL-INCLUSIVE-PAKET* plus zusätzlich 4x 1ml Ellansé S** buchen. Die Teilnahmegebühr beträgt **995,00 € zzgl. MwSt. pro Person.**
- Ich nehme am **09.03.2018** teil. Die Teilnahmegebühr beträgt **350,00 € zzgl. MwSt. pro Person.** (ohne ALL-INCLUSIVE-PAKET)

*Das ALL-INCLUSIVE-PAKET enthält: 1x Hands-on-Workshop, 3 Packungen Silhouette Soft® Sutures (3x 2 Fäden) im Wert von 540,00 € (zzgl MwSt.), 1 Abreibblock Nachbehandlungsempfehlungen, 1 Abreibblock Face-Marking, 50 Patientenbrochüren, 2 Poster.

MEINE ANMELDEDATEN:

NAME

FACHRICHTUNG

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

TELEFONNUMMER / HANDYNUMMER

E-MAIL

RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND)

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

UMSATZSTEUER-IDENTNR. (NUR KUNDEN AUS ÖSTERRICH)

ATU

DATUM, UNTERSCHRIFT