FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT
MITTELFRANKEN e. V. (FZM)
Geschäftsstelle: **FZM** – Wettersteinstr. 43, 90471Nürnberg
Tel.: 0911/2852370 – Fax: 0911/2852369
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- u. Ärztebank eG Nbg.,
IBAN DE57 3006 0601 0004 8039 30 BIC DAAEDEDDXXX
www.fzm-ev.de - E-Mail: fzm-ev@t-online.de

Der FZM lädt Sie herzlich ein zur Veranstaltung

Brennpunkte Zahnarztrecht 2019

Behandelt werden u.a. folgende Themen:

- Aktuelle Entwicklungen und Urteile im zahnärztlichen Arbeitsrecht
  (u.a. Arbeitszeitregelungen nach EuGH-Urteil, Neuregelung bei Minijobs, Haftungsfalle Altervorsorge bei Verkauf Versicherung („Run off")
- Jameda, Google & Co.: Gegenwehr und aktuelle Entwicklungen
- Praxismietvertrag / Mietrecht: aktuelle Entwicklungen und Handlungsoptionen

Termin: **Montag, 23. September 2019, 19:00 bis ca. 21:30 Uhr**

Referent: **RA Michael Lennartz** / freiberuflicher Rechtsanwalt in Bonn, Berlin und Baden-Baden
„Justiziar" des Freien Verbandes Deutscher Zahnärzte e.V., Bonn/Berlin
Seit 2009 Mitglied des Rechts- und Steuerausschusses der IHK Bonn/Rhein-Sieg und
Lehrbeauftragter im LL.M.-Studiengang „Medizinrecht" der Heinrich-Heine-Uni Düsseldorf
Seine Spezialisierung liegt im „Zahnarztrecht", wobei er regelmäßig in Fachzeitschriften publiziert.

Ort: Zahnärztehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 3. Stock. Raum 34

Kosten: **€ 25,-- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband**
€ 50,-- je Teilnehmer für Nichtmitglieder
(incl. Imbiss und kalter Softdrinks)

Für diese Veranstaltung werden 3 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig
1. Vorsitzender des FZM

Anmeldung zur Fortbildung bitte an die FZM-Geschäftsstelle
Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69

Teilnehmer/innen:

_____

_____

☐ FZM-Mitglied ☐ AZ-Mitglied ☐ Mitglied Freier Verband ☐ Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FZM einmalig die Kursgebühren für o. g. Teilnehmer/innen einzuziehen.
Mandatsreferenz: Verwendungszweck // Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000712413

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____ _____
Stempel, Datum, Unterschrift