

## FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT MITTELFRANKEN e. V. (FZM)

Geschäftsstelle: FZM – Wettersteinstr. 43, 90471 Nürnberg
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 ein zur Präsenz-Fortbildung

## "Notfallmedizin in der Zahnarztpraxis – Training für das zahnmedizinische Team"

In diesem Kurs werden Notfälle in Praxen durchgespielt und Verhaltensmaßnahmen praktisch geübt. Bitte unbedingt als Team anmelden.

Gerne können Sie auch Ihren Notfallkoffer mitbringen. Die Königers prüfen gerne kostenlos dessen Inhalt und geben Ihnen wertvolle Tipps.

Termin: Donnerstag, 20. März 2025, 14:00 Uhr bis 19:00 Uhr

Referenten: Barbara Spohn-Königer und Dr. Heribert Königer, Mittenwald

Ort: Zahnärztehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 90489 Nürnberg, 3. St.

Kosten: € 50,-- pro Person für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und FV

€ 100,-- pro Person für Nichtmitglieder

incl. Imbiss und Softdrinks

Für diese Veranstaltung werden 6 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM Dr. Willi Scheinkönig 1.Vorstand FZM

Anmeldung zum Fortbildung an die FZM-Geschäftsstelle Bevorzugt per E-Mail <u>fzm-ev@t-online.de</u> (oder Fax 09 11 / 2 85 23 69)

l eilnehmer/innen:			
☐ FZM-Mitglied	☐ AZ-Mitglied	☐ Freier Verband	☐ Nichtmitglied
Einzugsermächtig	ıung		
einzuziehen.		g die Kursgebühren für o. er-Identifikationsnummer: DE82ZZZ	
IBAN:		_	
Bank:		_	
BIC:			
		Stempel, Datum, l	Jnterschrift