



FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT MITTELFRANKEN e. V. (FZM)

Geschäftsstelle: FZM – Wettersteinstr. 43, 90471 Nürnberg
Tel.: 0911/2852370 – Fax: 0911/2852369
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- u. Ärztekbank eG Nbg.,
IBAN DE57 3006 0601 0004 8039 30 BIC DAAEDEDXXX
www.fzm-ev.de - E-Mail: fzm-ev@t-online.de

Der FZM lädt zur **Präsenz**-Veranstaltung ein:

Praxis - Rezeption und Telefon mit Herz und Verstand

Kommunizieren Sie erfolgreich. Organisieren Sie gezielt und überzeugen Sie durch wohlüberlegte Worte und Taten. Die Rezeption ist Dreh- und Angelpunkt im Praxisalltag.

- Der feine Unterschied zwischen Anrufer/in und Patient/in in der Praxis
- Organisation, Checklisten

Teilnehmergruppe: Zahnarzhelfer/in, Zahnmedizinische Fachangestellte/r, ZMV,
Praxismanager/in, Wiedereinsteiger/-innen

Termin: Dienstag, 29. April 2025, 14:00 bis ca. 18:00 Uhr

Referentin: Gisela Strauß - www.strauss-praxisberatung.de

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

Kosten: € 50,- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband
€ 100,- je Teilnehmer für Nichtmitglieder
incl. Imbiss und Softdrinks

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig
1. Vorstand FZM

**Anmeldung zur Fortbildung bitte an die FZM-Geschäftsstelle
Bevorzugt per E-Mail fzm-ev@t-online.de (oder Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69)**

Teilnehmer/innen – bitte mit E-Mail-Adresse(n):

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: _____

BIC: _____

Bank: _____

Stempel, Datum, Unterschrift
