



# 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 DAAEDEDXXX

[www.fzm-ev.de](http://www.fzm-ev.de) - E-Mail: [fzm-ev@t-online.de](mailto:fzm-ev@t-online.de)

Der FZM lädt **Online-Fortbildung** ein

## PRAXISSPIELREGELN – erfolgreich anwenden

### Das wirkungsvolle FÜHRUNGS-TOOL FÜR ZAHNARZTPRAXEN

Basierend auf modernen Management- und Führungsmethoden, einem klar formulierten Leitbild und über 30 Jahren Erfahrung stellen die klar definierten PRAXISSPIELREGELN den Leuchtturm erfolgreichen Verhaltens in der Praxis dar. Sie regeln explizit den Umgang mit den Patienten, das persönliche Erscheinungsbild, das Verhalten am Telefon, den Stil der Kommunikation nach außen wie nach innen, Qualitätsmanagement, Krankheiten, Fehlzeiten und Urlaube, Weiterbildungen, Ausflüge und gemeinsame Festivitäten, Verschwiegenheits-Verpflichtung, Datensicherheit und vieles mehr. **Eben alles, was den erfolgreichen Praxis-Alltag bestimmt!**

### Der Einsatz von Praxisspielregeln bringt viele Vorteile mit sich:

- Praxen mit Praxisspielregeln haben ein überdurchschnittlich qualifiziertes und motiviertes Team
- der Krankenstand sinkt
- die Fluktuation nimmt ab
- die Personalkosten werden geringer

**Profitieren Sie von dem Gesamtpaket der innovativen Ideen und Service-Kultur.**

**Teilnehmergruppe:** Zahnarzt, Zahnärztin, ZMV, Praxismanager/in

**Termin:** Dienstag, 22. Oktober 2024, 18:30 Uhr bis ca. 20:30 Uhr

**Referentin:** Gisela Strauß - [www.strauss-praxisberatung.de](http://www.strauss-praxisberatung.de)

**Online über Zoom – Einwahlcode wird jedem Teilnehmer/in nach der Anmeldung per E-Mail zugeschickt**

**Kosten:** € 40,-- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach, FV  
€ 80,-- je Teilnehmer für Nichtmitglieder

Für diese Fortbildung werden 2 Fortbildungspunkte vergeben.

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](mailto: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

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