



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 - E-Mail: fzm-ev@t-online.de

Der FZM lädt zur **Online-Fortbildung** ein

Erfolgreiche Teamarbeit

Die Qualifikation, Motivaton und Dienstleistungsorientierung des Praxisteams spielen neben dem zahnmedizinischen Fachwissen der Zahnärztin / Zahnarztes eine entscheidende Rolle, wie erfolgreich eine Praxis ist. Immrhin machen die Ausgaben für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter durchschnittlich ein Drittel der Gesamtausgaben einer Zahnarztpraxis aus.

- Wie gewinne ich neue und die richtigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter?
- Was muss ich tun, um gute Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter langfristig zu binden?
- Wie gewinnt eine serviceorientierte Einstellung aller Tätigen an Raum?
- Praxisspielregeln sinnvoll nutzen
- Personalentwicklung und -qualifikation – ein wundervolles Instrument

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

Termin: Mittwoch, 8. Mai 2024, 18:30 Uhr bis ca. 20:30 Uhr

Referentin: Gisela Strauß, Praxisberatung
(Physiotherapeutin, ZH, Dental Beraterin, Praxismanagerin, Auditor)

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

Kosten: € 40,-- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband
€ 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 (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