



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 Veranstaltung ein:

KOMMUNIKATION UND CONTROLLING

Mit Kommunikationstools Erfolg und Motivation des Praxisteams steigern. Das ganze Team profitiert von klar definierten, kommunizierten und umgesetzten Kommunikations-Strategien.

Sie regeln das Einstellungsgespräch mit neuen Mitarbeiterinnen, das Mitarbeitergespräch mit Vorbereitung und Umsetzung, wie wir den Schulungsbedarf im Team schnell ermitteln können sowie wie wir die Patientenzufriedenheit ermitteln.

Im Controlling spiegelt sich der Erfolg, ist messbar und steuerbar.

Welche Kennzahlen sind relevant und vermitteln dem Praxisteam 'Unternehmergeist'. Wie Sie schnell und effizient eine Analyse durchführen und ein Handlungskonzept entwickeln.

Beispiele aus langjähriger Praxiserfahrung zeigen auf, was zielführend ist.

- Teilnehmergruppe:** Zahnarzt, Zahnärztin, ZMV, Praxismanagerin (m/w)
Termin: Montag, 21. Oktober 2019, 19:30 bis ca. 21:30 Uhr
Referentin: Gisela Strauß, Praxisberatung
(Physiotherapeutin, ZH, Dental Beraterin, Praxismanagerin, Auditor)
Ort: Zahnärzthehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 3. Stock. Raum 34
Kosten: €50,- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband
€100,- je Teilnehmer für Nichtmitglieder
(incl. Imbiss und Softdrinks)

Für diese Fortbildung werden 2 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig
1. Vorstand FZM

Dr. Frank Krause
2. Vorstand FZM

Dr. Eduard Stark
2. Vorstand FZM

Dr. Hans-Jürgen Strauß
Kassier

Dr. Silvia Morneburg
Beisitzerin

Dr. Manfred Albrecht
Beisitzer

ZA Günter Holzer
Beisitzer

Dr. Thomas Reinhold
Beisitzer

**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: _____

BIC: _____

Bank: _____

Stempel, Datum, Unterschrift