



# 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

Der FZM lädt zur Veranstaltung ein:

## STRATEGIE- UND ZIELPLANUNG IN DER ZAHNARZTPRAXIS

Strategieplanung lang- mittel und kurzfristig führen zu Erfolg und Motivation. Das ganze Team profitiert von klar definierten, kommunizierten und umgesetzten Strategien.

Seminar-Inhalt:

- Die 'Adler'-Perspektive auf die Zahnarztpraxis
- Perspektiven im Jahr 2022, 2025...
- Patientenbefragung und Bench-Mark-Projekt

Klare Strategien und Konkrete Zielplanung führen zu excellenter Praxis-Ausstrahlung

Beispiele und Erfahrungen aus der Praxis für die Praxis!

**Teilnehmergruppe:** Zahnärztin, Zahnarzt, ZMV, Praxismanagerin (m/w) und berufsfremde Profis

**Termin:** Montag, 2. Dezember 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 Veranstaltung werden 2 Fortbildungspunkte vergeben.**

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig  
1. Vorstand FZM

Dr. Hans-Jürgen Strauß  
Kassier

ZA Günter Holzer  
Beisitzer

Dr. Frank Krause  
2. Vorstand FZM

Dr. Silvia Morneburg  
Beisitzerin

Dr. Thomas Reinhold  
Beisitzer

Dr. Eduard Stark  
2. Vorstand FZM

Dr. Manfred Albrecht  
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