



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

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

## DIE ORGANISATION DER ZAHNARZTPRAXIS GANZHEITLICH

Basierend auf modernen Management- und Führungsmethoden, einem klar formulierten Leitbild und über 30 Jahren Erfahrung, stellt die klar definierte GANZHEITLICHE ORGANISATION den goldenen Hintergrund erfolgreichen Verhaltens in der Praxis dar.

- Mission und Vision einer Zahnarztpraxis
- Praxis-Lebens-Zyklus mit lang- mittel- und kurzfristiger Zielplanung
- Welche Fragen bringen uns auf „Erfolgskurs“?
- Quartals-, Monats-, Wochen- und Tagesplanung gut durchdacht führen zum Erfolg.

Die Zahnarztpraxis und das ganze Praxisteam profitiert vom entstehenden Synergismus.

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

**Termin:** Mittwoch, 27. Oktober 2021, 16:00 bis ca. 18:00 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  
Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69 oder per E-Mail [fzm-ev@t-online.de](mailto:fzm-ev@t-online.de)**

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