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

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

„Notfallmedizin in der Zahnarztpraxis – Training für das zahnmedizinische Team“

In diesem Kurs werden Notfälle in Praxen durchgespielt und Verhaltensmaßnahmen praktisch geübt. Bitte unbedingt als Team anmelden.

Gerne können Sie auch Ihren Notfallkoffer mitbringen. Die Königers prüfen gerne kostenlos dessen Inhalt und geben Ihnen wertvolle Tipps.

Termin: **Donnerstag, 15. April 2027, 14:00 Uhr bis 19:00 Uhr**

Referenten: Barbara Spohn-Königer und Dr. Heribert Königer, Telfs

Ort: **Zahnärztehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 90489 Nürnberg, 3. St.**

Kosten: **€ 50,-- pro Person für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und FV**
€ 100,-- pro Person für Nichtmitglieder
incl. Imbiss und Softdrinks

Für diese Veranstaltung werden 6 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM
Dr. Willi Scheinkönig
1.Vorstand FZM

Anmeldung zum Fortbildung an die FZM-Geschäftsstelle

Bevorzugt per E-Mail fzm-ev@t-online.de (oder Fax 09 11 / 2 85 23 69)

Teilnehmer/innen:

_____

_____

☐ FZM-Mitglied ☐ AZ-Mitglied ☐ Freier Verband ☐ Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FZM einmalig die Kursgebühren für o. g. Teilnehmer einzuziehen.
Mandatsreferenz: Verwendungszweck // Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000712413

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____ _____
Stempel, Datum, Unterschrift