

Bitte an den ZBV Schwaben, z. Hd. Frau Helgemeir, Lauterlech 41,
86152 Augsburg, oder per Fax an die Nr. 0821/3431522

Anmeldung:

zum Kurs „Toxikologie und Verträglichkeit von Titan-Implantaten und Toxikologie der Nanopartikel in der Zahnmedizin“

Referent: Prof. Dr. Dr. Franz X. Reichl, München

Termin: Mittwoch, 14. März 2018, von 14.00 Uhr bis ca. 18.30 Uhr
Memmingen, Stadthalle, Ulmer Straße 5

Teilnehmer: Zahnärzte/innen

Kursgebühr: **150,00 Euro** für Zahnärzte/innen, inkl. Verpflegung
110,00 Euro für Assistenten/innen (auf Nachweis)

zum Abendveranstaltung „Das Medikamenten-ABC für den Zahnarzt“

Die wichtigsten Medikamente, über die der Zahnarzt/Zahnärztin bei seinen Patienten Bescheid wissen muss

Referent: Prof. Dr. Farmand, Klinikum Nürnberg

Termin: Montag, 19. März 2018, von 18.30 Uhr bis ca. 21.30 Uhr

Ort: Memmingen, Stadthalle, Ulmer Straße 5

Teilnehmer: Zahnärzte/innen

Kursgebühr: **90,00 Euro** für Zahnärzte/innen
60,00 Euro für Assistenten/innen (auf Nachweis)

zum Kurs „Motivierende Gesprächsführung in der Zahnheilkunde“

Referent: Dr. Johann Wölber, Uni Freiburg

Termin: Freitag, 23. März 2018, von 14.00 Uhr bis ca. 18.30 Uhr

Ort: Stadthalle Memmingen, Ulmer Straße 5

Teilnehmer: Zahnärzte/innen, Ausbildungsassistenten/innen, Praxismitarbeiter/innen

Kursgebühr: **150,00 Euro** für Zahnärzte/innen, inklusive Verpflegung
110,00 Euro für Ausbildungsassistenten/innen
90,00 Euro für Praxismitarbeiter/innen, Prophylaxe-Mitarbeiter/innen, ZMA

zum Kurs „Wie vermeide ich einen Behandlungsfehlervorwurf in der Implantologie – und wie schütze ich mich“

Referent: Prof. Dr. Wolfgang Spitzer, Uni-Klinik Homburg

Termin: Mittwoch, 16. Mai 2018, von 14.00 Uhr bis ca. 18.30 Uhr

Ort: Stadthalle Memmingen, Ulmer Straße 5

Teilnehmer: Zahnärzte/innen

Kursgebühr: **150,00 Euro** für Zahnärzte/innen
110,00 Euro für Assistenten/innen (auf Nachweis)

Vorname _____ Name _____ Straße _____

PLZ / Ort _____ Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den Zahnärztlichen Bezirksverband Schwaben die Gebühr in Höhe von € _____ von meinem

Konto _____ IBAN _____ BIC _____

bei Bank/Sparkasse _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZBV Schwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt innerhalb 10 Tagen nach Kursteilnahme gemäß Rechnungsstellung und gemäß der Satzung des ZBV Schwaben.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Ein Rücktritt von einer erfolgten Anmeldung ist bis 8 Tage vor Kursbeginn mit einer Stornogebühr in Höhe von 50% der Kursgebühr oder unter Nennung eines Ersatzteilnehmers möglich!