

Strahlenschutzkurse in Kempten am Mittwoch, 04. Juni 2025 des ZBV Schwaben in Kooperation mit dem Zahnärztlichen Arbeitskreis Kempten

Anmeldeformulare und Buchung auch auf unserer Homepage www.zbv-schwaben.de

Ort: Pfarrgemeinschaft Kempten West, St. Michael, Memminger Str. 115, 87439 Kempten

Referent: Christian Berger

14:30 bis 16:30 Uhr für Zahnmedizinische Fachangestellte (ZFA) und Zahnarthelfer/innen (ZAH)

Zahnarthelfer/innen (ZAH) bzw. Zahnmedizinische Fachangestellte (ZFA) mit Kenntnissen im Strahlenschutz, die ihre Kenntnisse im Strahlenschutz ab dem Jahr 2020 erworben haben, sind nach § 18a Abs. 3 der Röntgenverordnung innerhalb eines fünfjährigen Turnus verpflichtet, die Kenntnisse im Strahlenschutz 2025 in einem Fortbildungskurs mit Prüfung zu aktualisieren, wenn sie weiter ihre erworbenen Kenntnisse anwenden wollen. Zahnarthelfer/innen bzw. Zahnmedizinische Fachangestellte dürfen nur mit einem gültigen Röntgenschein in der Praxis röntgen.

Teilnehmer/innen erhalten 14 Tage vorab ein Skript zum Eigenstudium mit einem Prüfungsbogen (bitte zum Kurs mitbringen).

Bei Bestehen der Prüfung erhalten Sie eine Bescheinigung des ZBV über die aktualisierten Kenntnisse im Strahlenschutz.

!Anmeldung erfolgt nur mit Kopie des letzten Röntgennachweises!

Mittwoch, 04. Juni 2025, Beginn 14.30 Uhr (Anmeldeschluss 20.05.2025)

Gebühr: 50,00 € inkl. Skript

Vor- und Nachname	Geburtsdatum:	Geburtsort:

Ort, Datum

Adresse/Unterschrift

17:00 bis 19:30 Uhr für Zahnärzte/innen:

Nach § 48 Abs. 1 der Strahlenschutzverordnung sind Zahnärztinnen und Zahnärzte innerhalb eines fünfjährigen Turnus' verpflichtet, ihre Fachkunde im Strahlenschutz in einem Fortbildungskurs mit Prüfung zu aktualisieren. Nach der Anmeldung zum Kurs senden wir Ihnen ein Skript mit Prüfungsbogen für das erforderliche Eigenstudium vor dem Kurs zu. Sie erhalten nach bestandener Prüfung Ihr Fortbildungszertifikat des ZBV über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz.

!Voraussetzung ist der Besitz der deutschen Fachkunde im Strahlenschutz!

Mittwoch, 04. Juni 2025, Beginn 17.00 Uhr (Anmeldeschluss 20.05.2025)

Gebühr: 60,00 € inkl. Skript

Vor- und Nachname	Geburtsdatum:	Geburtsort

Ort, Datum

Adresse/Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Zahnärztlichen Bezirksverband Schwaben, die Gebühr für den Kurs von meinem Konto innerhalb von 10 Tagen nach Kursteilnahme gemäß der Satzung d. ZBV Schwaben einzuziehen.:

IBAN _____ BIC _____ Bank _____

Konto o privat _____ o Praxis _____

bei Kontoinhaber s. hier abzubuchen _____

Rechnungsversand nach Einzug via Lastschriftmandat per Mail an: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Rücktritt von einer erfolgten Anmeldung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich oder die Absage mit der Nennung eines Ersatzteilnehmers vor dem 20.05.2025. Nach diesem Zeitpunkt wird eine Stornierungsgebühr von 100 % fällig.

Die geschäftsmäßige Verarbeitung Ihrer angegebenen Kontaktdateninformationen für dieses Formular erfolgt nach Art. 6 (1) f. DSGVO an den Zahnärztlichen Bezirksverband Schwaben, Körperschaft des öffentlichen Rechts (K.d.ö.R.), Lauterlech 41, 86152 Augsburg. Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer Daten unter obenstehender Anschrift widersprechen. Ihre Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Information der Mitglieder – nicht für werbliche Zwecke – verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.zbv-schwaben.de Datenschutzerklärung