

Strahlenschutzkurse Augsburg im 1. Halbjahr 2026 des ZBV Schwaben

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

Ort: Haus Sankt Ulrich, Kappelberg 1, 86150 Augsburg Referent: Dr. Axel Kern

für Zahnmedizinische Fachangestellte (ZFA) und Zahnarzthelfer/innen (ZAH)

Zahnarzthelfer/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. Zahnarzthelfer/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!

☐ Freitag, 27. März 2026, Beginn 17.00 Uhr (Anmeldeschluss 13.03.2026)

☐ Freitag, 08. Mai 2026, Beginn 13.30 Uhr (Anmeldeschluss 24.04.2026)

Gebühr: 50,00 € inkl. Skript

Vor- und Nachname	Geburtsdatum:	Geburtsort:

Ort, Datum

Adresse/Unterschrift

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!

☐ Freitag, 19. Juni 2026, Beginn 13.30 Uhr (Anmeldeschluss 05.06.2026)

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 Anmeldeschluss. 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