



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

Der FZM lädt zur Veranstaltung ein:

## „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 Notfalkoffer mitbringen. Die Königer prüfen gerne kostenlos dessen Inhalt und geben Ihnen wertvolle Tipps.

**Termin:** **Mittwoch, 18.01.2023, 14:00 Uhr bis 19:00 Uhr**

**Referenten:** Barbara Spohn-Königer und Dr. Heribert Königer, Mittenwald

**Ort:** **wird noch bekanntgegeben**

**Kosten:** **€ 50,- pro Person für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband**  
**€ 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

Dr. Frank Krause  
2. Vorstand FZM

Dr. Eduard Stark  
2. Vorstand FZM

Dr. Hans-Jürgen Strauß  
Kassier

Dr. Silvia Morneburg  
Beisitzer

Dr. Manfred Albrecht  
Beisitzer

ZA Günter Holzer  
Beisitzer

Dr. Thomas Reinhold  
Beisitzer

### Anmeldung zum Vortrag an die FZM-Geschäftsstelle

**Fax-Nr.: 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