



# 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 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 Königer prüfen gerne kostenlos dessen Inhalt und geben Ihnen wertvolle Tipps.

**Termin:** Donnerstag, 29. Oktober 2026, 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](mailto: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

---