



# 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 **Online-Fortbildung** ein:

## Rezeptionstätigkeit für Berufsfremde So gelingt es!

Ihre Aufgabe ist es, mit Leidenschaft und Weitblick die vielfältigen Aufgaben an der Rezeption zu übernehmen. Für die tägliche Herausforderung benötigen Sie Struktur, klare Ziele, Selbstvertrauen und Überzeugungskraft.

Optimieren Sie Ihre Selbstorganisation, erkennen Sie die Wichtigkeit der Schnittstellen im Team, trainieren Sie Ihre Telefonkompetenz und arbeiten Sie an der Beziehungsaufgabe Patient. Konstruktive Kommunikation bringt gute Stimmung für alle.

**Teilnehmergruppe:** ZFA, ZMA, ZMV, ZMF, Wiedereinsteiger, berufsfremde Profis

**Termin:** Montag, 28. September 2026, 14:00 bis ca. 18:00 Uhr

**Referentin:** Brigitte Kühn - [www.der-praxis-check.de](http://www.der-praxis-check.de)

**Online über Zoom – Einwahlcode wird jedem Teilnehmer/in nach der Anmeldung per E-Mail zugeschickt**

**Kosten:** € 40,-- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband  
€ 80,-- je Teilnehmer für Nichtmitglieder

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig

1.Vorstand FZM

**Anmeldung zur Fortbildung bitte an die FZM-Geschäftsstelle  
Bevorzugt per E-Mail [fzm-ev@t-online.de](mailto:fzm-ev@t-online.de) (oder Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69)**

Teilnehmer/innen – bitte mit E-Mail-Adresse(n)::

---

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

---