



6. Bayerischer Zahnärzte-Unternehmer-Tag

Zahnärztinnen und Zahnärzte sind heute nicht mehr nur Mediziner. Sie sind gleichermaßen zu unternehmerischem Denken und Handeln veranlasst. Dabei sind **Ideen, Kreativität, strategisches Handeln** und **unternehmerische Entscheidungen** gefragt.

Der **6. Bayerische Zahnärzte-Unternehmer-Tag** möchte Sie auf dem Weg Ihrer unternehmerischen Entscheidungen mit **Denkanstößen** für eigene unternehmerische Strategien und Konzepte begleiten. Daneben bietet er ein Forum, mit den Referenten zu diskutieren und motivierende **Impulse für Ihre Tätigkeit** in der Praxis zu erhalten.

Der Bayerische Zahnärzte-Unternehmer-Tag ist ein gelungener **Auftakt zum neuen Jahr 2021** und eine Bereicherung in Ihrem Fortbildungskalender. Wir versprechen Ihnen informative Vorträge und freuen uns, Sie in München zu begrüßen!

Programm

Kapitalmärkte 2021 – Wie Corona die Welt verändert

Thomas Wolf

Experte für Anlagelösungen, HypoVereinsbank onemarkets

Arbeitsrecht in Zeiten von Corona

Thomas Kroth

Rechtsanwalt, Spezialisierung auf Arbeitsrecht, Familienrecht, Mietrecht und Baurecht

TEAM – Tut Etwas Außergewöhnliches Miteinander Moderne (Selbst) Führung – von Athleten lernen

Daniela Dihismaier

Systemisch-kognitiver Coach u. a. bei ASICS

Tatort www. – Nur wer weiß wo die Gefahren wirklich lauern kann sich vor ihnen effektiv schützen

Erwin Markowsky

Profi-Hacker und IT-Spezialist

In Kooperation mit:



BLZK

Bayerische
LandesZahnärzte
Kammer

 **HypoVereinsbank**
Member of  **UniCredit**


ZEP
Zentrum für
Existenzgründer und
Praxisberatung der BLZK

Samstag, 12. Juni 2021

Zeit: 09:30 – 16:00 Uhr

Zahnärzthehaus München,
Vortragssaal
Fallstraße 34
81369 München

Parkmöglichkeiten:

Wegen sehr eingeschränkter
Parkmöglichkeiten empfehlen wir
dringend die Anreise mit öffent-
lichen Verkehrsmitteln (S-Bahn
Haltestelle Mittersending)

Kursnummer: 81740-1

Kursgebühr: 95,- Euro

Fortbildungspunkte: 7

Organisation:

eazf GmbH

Telefon: 089-230211400

Fax: 089-230211406

E-Mail: info@eazf.de

eazf GmbH

Fallstraße 34
81369 München
www.eazf.de

Tel.: 089 230211400
Fax: 089 230211406
E-Mail: info@eazf.de

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Kursveranstaltung an:

6. Bayerischer Zahnärzte-Unternehmer-Tag

Kurs-Nr. 81740-1

Veranstaltungsort: Zahnärztehaus München, Vortragssaal, Fallstraße 34, 81369 München

Dozenten: Thomas Wolf, Thomas Kroth, Daniela Dihmaier, Erwin Markowsky

Samstag, 12. Juni 2021 (Ersatztermin für 30. Januar 2021!)

09:30–16:00 Uhr

Kursgebühr: 95,00

Fortbildungspunkte: 7

Teilnehmer/-in (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Hinweis: Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z. B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

Zahlung der Kursgebühr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC _____

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000400015

Mandatsreferenz:

Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber
bzw. Bevollmächtigter für SEPA-Lastschriftmandat