

Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz für Zahnärztinnen/Zahnärzte



Dozent

Dr. Peter Maier
Zahnarzt

KURSNUMMER	TERMIN	UHRZEIT	SEMINAR- GEBÜHR	FORTBILDUNGS- PUNKTE	ORT	ZIELGRUPPE
ROEZAE25.07.18	25.07.18	16.00-18.15	60,00	4	Seminarraum ZBV	Zahnärztinnen Zahnärzte

Gemäß § 18a Abs. 2 Röntgenverordnung muss die Fachkunde im Strahlenschutz alle 5 Jahre aktualisiert werden.

Die Aktualisierung betrifft alle Kolleginnen und Kollegen mit Approbationsdatum oder letzter Aktualisierung 2013 und früher.

Sollten Sie die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz nicht im Rahmen des Besuchs einer allgemein zahnärztlichen Fortbildung der Akademien München oder Nürnberg wahrnehmen wollen, bietet der ZBV Niederbayern einen regionalen Aktualisierungskurs an.

Bitte melden Sie sich mit nachfolgendem Formular verbindlich an.
Im Anschluss erhalten Sie ein Skript, welches Sie bitte im Vorfeld durcharbeiten.
Der ausgefüllte Fragebogen ist zu Kursbeginn vor Ort abzugeben.

Anmeldeschluss: 11. Juli 2018.

Anmeldungen nach diesem Termin werden definitiv nicht mehr berücksichtigt.

Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit der Erteilung eines Lastschriftmandats möglich.

Ein Rücktritt ist bis 8 Tage vor Kursbeginn möglich (25,00 € Bearbeitungsgebühr). Bei späterer Absage ist eine Rückerstattung der Gebühr (auch bei Krankheit) ausgeschlossen.

Die Veranstaltung entspricht den Leitsätzen und Empfehlungen der Kassenzahnärztlichen Bundesvereinigung. Auf der Grundlage der Punktebewertung von BZÄK/DGZMK werden **4 Punkte** vergeben.

Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz für Zahnärztinnen/Zahnärzte

ANMELDUNG



Dozent

Dr. Peter Maier
Zahnarzt

KURSNUMMER	TERMIN	UHRZEIT	SEMINAR- GEBÜHR	FORTBILDUNGS- PUNKTE	ORT	ZIELGRUPPE
ROEZAE25.07.18	25.07.18	16.00-18.15	60,00	4	Seminarraum ZBV	Zahnärztinnen Zahnärzte

Name, Vorname Teilnehmer/in



Ich besitze die deutsche Fachkunde
im Strahlenschutz

ja

nein

Geburtsname

Geburtsdatum und Geburtsort

Anmeldeschluss: 11. Juli 2018

Erteilung eines Lastschriftmandats

Ich ermächtige den ZBV Niederbayern einmalig, die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZBV Niederbayern auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mandatsreferenz: siehe Kursnummer. Der Lastschrifteinzug erfolgt zwei Wochen vor Kursbeginn, bei späterem Anmeldeeingang sofort.

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

_____ (Datum)

Praxisstempel / Unterschrift

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 meiner Unterschrift gilt die Anmeldung als verbindlich. Zugleich bestätige ich den oben genannten Zahlungsweg. Ein Rücktritt ist bis 8 Tage vor Kursbeginn möglich (25,00 € Bearbeitungsgebühr). Bei späterer Absage ist eine Rückerstattung der Gebühr (auch bei Krankheit) ausgeschlossen. Die aktuellen Geschäftsbedingungen des ZBV Niederbayern (www.zbv-niederbayern.de) sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.