

ANMELDUNG - ZBV-ONLINE-SEMINAR FÜR PRAXISPERSONAL/AUSZUBILDENDE



Zahnärztlicher
Bezirksverband
Niederbayern

LIVE über ZOOM - Überzeugend, selbstsicher und aktiv im Patientenkontakt - professionelle Verhaltensweisen für den entspannten Umgang mit Patienten

Spezialtraining für Auszubildende

Teil 1: Professionell und aktiv am Praxis-Telefon

Teil 2: Professionelle Verhaltensweisen für den entspannten und sicheren Umgang mit Patienten

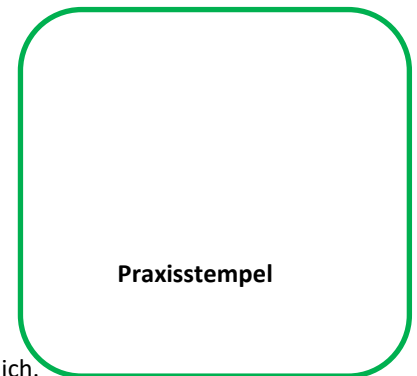


Dozentin
Christine Rieder
Dipl.-Betr.wirtin (FH)
Praxisberaterin für
Kommunikation &
Verkauf von Zusatz-
leistungen,
Fachbuchautorin für
Telefontraining

BITTE WÄHLEN	KURS-NUMMER	TERMIN	UHRZEIT	SEMINAR-GEBÜHR	ORT	ZIELGRUPPE
<input type="checkbox"/>	Teil 1 ZFA06.10.21	Mittwoch, 06.10.21	13.30 –17.00	99,00 €	Online- Seminar	Auszubildende, Praxispersonal
	Teil 2 ZFA13.10.21	Mittwoch, 13.10.21	13.30-17.00	99,00 €	Online- Seminar	Auszubildende, Praxispersonal
Wichtiger Vorab – Termin bei Teilnahme:	Vorab- Technik- Check-up mit der Trainerin:	04.10.2021: 14.00 – 16.00	Hinweis: Wer an dem Technik-Check-up nicht teilnimmt, ist selbst für einen funktionierenden Online-Beitritt verantwortlich. Zu Seminarbeginn kann nicht auf eventuelle individuelle Technik-Probleme eingegangen werden.			

Name, Vorname Teilnehmer/in _____

E-MAIL-Adresse: Teilnehmer/in für die Teilnahme bei Online-Seminar
Die Teilnehmer/in stimmt zu, dass die oben aufgeführten Kontaktdaten an die Dozentin des Online-Seminars, Frau Christine Rieder, weitergegeben werden dürfen.



Praxisstempel

Privatanschrift Teilnehmer/in _____

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

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 Lastschritteinzug erfolgt zwei Wochen vor Kursbeginn, bei späterem Anmeldeeingang sofort.

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

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

_____ (Datum)

_____ (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 (15,00 € 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. Die in der Geschäftsstelle dokumentierten Maßnahmen sind unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Technik, angemessener Implementierungs- und Wartungskosten, der Art, des Umfangs und der Zwecke der Verarbeitung, sowie unter Abwägung der unterschiedlichen Eintrittswahrscheinlichkeiten und Schwere des Risikos für die Rechte und Freiheiten der Betroffenen geeignet, um ein dem Risiko angemessenes Schutzniveau zu gewährleisten. Mehr Infos zum Datenschutz unter: <https://www.zbv-niederbayern.de/Impressum/>