



eazf Tipp

Klare Führung

Tageskurs mit Moritz Küffner

Freitag, 12. Mai 2017, München, oder
Samstag, 9. Dezember 2017, Nürnberg
Kursdauer: jeweils 9.00–17.00 Uhr
Kursgebühr: 315 Euro
Fortbildungspunkte: 8



Kursinhalte

Der nachhaltige „Erfolgskiller Nummer eins“ ist die eigene Unklarheit im Umgang mit Mitarbeitern und Kollegen, Kooperationspartnern und Patienten. In dem Kurs entwickeln die Teilnehmer Möglichkeiten und Antworten auf die Frage: Wie kann es mir gelingen, durch klare Führung so mit allen Beteiligten in persönliche Verbindung zu gehen, dass es für mich und alle anderen leichter und erfolgreicher läuft?

- Was brauchen Menschen, die im Optimalfall zum Gelingen der eigenen Unternehmung beitragen, im Umgang mit mir als Unternehmer/-in?
- Welches sind die beiden Stardirigenten guter Führung, die jedes Verhalten verständlich, nachvollziehbar und dadurch einordenbar werden lassen?

- Wie tragen die fünf Dimensionen des Miteinanders zu meinem Erfolg bei?
- Wie gelingt es, die eigene Führungskompetenz auf ein höheres Level zu bringen?

Nur wer sich selbst gut (auf-)führen kann, kann auch andere gut führen. Es wird herausgestellt, was die Grundvoraussetzungen für eine klare, kooperative Führung sind. Ein Lenken und Leiten mit Autorität – ohne autoritär zu sein!

Ein gut geführtes Unternehmen ist in der Praxis unverzichtbar – die Kursteilnehmer sind eingeladen, gemeinsam mit gleichgesinnten Kolleginnen und Kollegen den Weg dorthin zu beschreiten.

Kursanmeldung: Telefon: 089 72480-192, **Fax: 089 72480-188**, E-Mail: info@eazf.de, www.eazf.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/melden wir uns verbindlich zum Kurs „**Klare Führung – Wie kooperativer Umgang die Praxisleistung steigert!**“ an:

12. Mai 2017, München

9. Dezember 2017, Nürnberg

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____ E-Mail: _____

Praxisanschrift Privatanschrift

Die Geschäftsbedingungen der eazf GmbH (im Programmheft abgedruckt oder über www.eazf.de einsehbar) sind mir/uns bekannt, mit ihrer Geltung bin ich/sind wir einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift/Praxisstempel: _____