



eazf Tipp

3. Bayerischer Zahnärzte-Unternehmer-Tag

Veranstaltung in Kooperation mit BLZK und HypoVereinsbank

Samstag, 20. Januar 2018, 9.30 – 17.00 Uhr

Moderation: Dr. Rüdiger Schott

Kursort: Zahnärztehaus München

Kursgebühr: 95 Euro

Kursnummer: 88740

Fortbildungspunkte: 7



Abbildung: fotolia.com/vege

Zahnärzte sind heute nicht mehr nur Mediziner. Sie sind gleichermaßen zu unternehmerischem Denken und Handeln veranlasst. Dabei sind Ideen, Kreativität, strategisches Agieren und unternehmerische Entscheidungen gefragt. Der 3. Bayerische Zahnärzte-Unternehmer-Tag gibt Zahnärzten wieder die Möglichkeit, Denkanstöße für eigene

unternehmerische Strategien und Konzepte zu erhalten. Daneben bietet er ein Forum, mit den Referenten zu diskutieren und Impulse für die Tätigkeit in der Praxis zu erhalten. Die Veranstaltung ist ein gelungener Auftakt zum neuen Jahr 2018 und eine Bereicherung im zahnärztlichen Fortbildungskalender.

Themen	Dozenten
„München, Bayern, Deutschland“ – Ein kurzer Überblick zum Immobilienmarkt. Was Sie bei Kauf, Verkauf und Vermietung jetzt beachten sollten!	Klaus-Dieter Metz, Senior Advisor Real Estate, HypoVereinsbank
Steuer-Update 2018	Dr. Ralf Erich Schauer, Steuerberater Bayerische Ärzte- und Zahnärzteberatung
Veränderungen gestalten – Was Zahnärzte von Benediktinern lernen können	Pater Christoph Gerhard OSB, Cellerar Abtei Münsterschwarzach
Digitalisierung, Vernetzung und künstliche Intelligenz	Jan Schellenberger, CTO Health AG, Hamburg
Mit kooperativer Kommunikation zum Erfolg!	Moritz Küffner, Kommunikationswissenschaftler, München

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 **3. Bayerischen Zahnärzte-Unternehmer-Tag** an:

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: _____