

# Zahnärztlicher Bezirksverband Niederbayern

Körperschaft des Öffentlichen Rechts

Zahnärztlicher Bezirksverband Niederbayern, Am Essigberg 14, 94315 Straubing

Herrn Zahnarzt  
Dr.med.dent. Ralf Peiler  
Sollacher Straße 5  
94336 Hunderdorf



Mitarbeiterinnen ZBV Ndb.  
Telefon: 09421-56 86 88-0  
info@zbv-niederbayern.de  
11.02.2010

## Co-Operation zwischen überweisendem/r Zahnarzt/Zahnärztin und dem Chirurgen (MKG-Chirurg, Oralchirurg) in der Implantologie

Wie funktioniert eine optimale Zusammenarbeit?  
Welche gegenseitigen Informationen sind nötig?  
Haftungsrechtliche Aspekte

### Fortbildung für Zahnärztinnen/Zahnärzte

- Termine: **Mittwoch, 17. März 2010, 15.30 Uhr – 19.00 Uhr**  
**oder**  
**Samstag, 20. März 2010, 09.00 Uhr – 12.30 Uhr**
- Veranstaltungsort: Praxis Prof. Dammer/Dr. Grundl  
Der Turm-Bahnhofplatz 1a, 94315 Straubing  
(gebührenpflichtige Parkmöglichkeit im Innenhof)
- Referent: Prof. Dr. Dr. Ralf Dammer  
Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/Plastische Operationen
- Teilnahmegebühr: 80,00 € (incl. Pausengetränke)

**Die Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 24 Personen pro Termin!**  
**Die Anmeldung erfolgt nach Datumseingang.**

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

gez. ZA Walter Wanninger  
Referent Fortbildung

Dr. Peter Maier  
1. Vorsitzender  
ZBV Niederbayern



## Verbindliche Anmeldung

### **Co-Operation zwischen überweisendem/r Zahnarzt/Zahnärztin und dem Chirurgen (MKG-Chirurg, Oralchirurg) in der Implantologie**

Wie funktioniert eine optimale Zusammenarbeit?  
Welche gegenseitigen Informationen sind nötig?  
Haftungsrechtliche Aspekte

#### Fortbildung für Zahnärztinnen/Zahnärzte

- Termine:             **Mittwoch, 17. März 2010, 15.30 Uhr – 19.00 Uhr**  
                         **oder**  
                          **Samstag, 20. März 2010, 09.00 Uhr – 12.30 Uhr**

Veranstaltungsort:            Praxis Prof. Dammer/Dr. Grundl  
   Der Turm-Bahnhofplatz 1a, 94315 Straubing  
   (gebührenpflichtige Parkmöglichkeit im Innenhof)

Referent:                        Prof. Dr. Dr. Ralf Dammer  
   Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
   Plastische Operationen

**Die Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 24 Personen pro Termin!**  
**Die Anmeldung erfolgt nach Datumseingang.**

.....  
Name Zahnärztin/Zahnarzt

.....  
Name Zahnärztin/Zahnarzt

.....  
Ort, Datum

.....  
Praxisstempel / Unterschrift

#### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den ZBV Niederbayern widerruflich, die Teilnahmegebühr  
für vorgenannte Veranstaltung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Nummer .....

bei .....

BLZ .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Praxisstempel/Unterschrift des Kontoinhabers