

## Erfolgreich in der Personalführung der Zahnarztpraxis

Schärfen Sie Ihr Bewusstsein zum Thema Mitarbeiterführung, um situativ und individuell alle Mitarbeiter\*innen so zu führen, dass diese sich weiterentwickeln und dass somit gleichzeitig das gesamte Team für Ihre Praxisziele gewonnen wird.

### Kursschwerpunkte

- Lernen Sie Ihre eigene mentale Haltung zum Thema Führung kennen.
- Betreiben Sie Konfliktprophylaxe und erfassen Sie Spannungsfelder innerhalb Ihres Teams.
- Erkennen Sie, warum Ziele die Voraussetzung für eine erfolgreiche Zusammenarbeit sind.
- So führen Sie situativ und entsprechend des Entwicklungsstandes Ihrer Mitarbeiter\*innen.
- Erfahren Sie, wie und warum Sie mehr Verantwortung abgeben dürfen.
- Wie bringen Sie Ihre Themen wirklich in die Umsetzung und in eine nachhaltige Veränderung?

### Personalführung mit Claudia Davidenko

Diplom Betriebswirtin Gesundheitsmanagement, Beraterin, Trainer & Coach

Freitag, 13. Dezember 2024 in Berlin  
09.00-17.00 Uhr

Fortbildungspunkte 8\*

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte

199,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.  
**236,81 € inkl. gesetzl. MwSt.**  
pro Person und inkl. Imbiss

# Jetzt anmelden

## Erfolgreich in der Personalführung der Zahnarztpraxis

**Veranstaltungstermin** (Seminarnummer: 2995)

Fr., 13. Dezember 2024                      09.00-17.00 Uhr                      Berlin

199,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **236,81 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person, inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsort

Plandent  
Am Borsigturm 100  
13507 Berlin

### Ansprechpartner

**Markus Zirpel**, Veranstaltungsorganisation Plandent  
Markus.Zirpel@plandent.de  
Tel.: +493021734124, Fax: +493021734122

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

### Rechnungsanschrift

_____	_____
Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
_____	_____
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@plandent.de](mailto:datenschutz@plandent.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@plandent.de](mailto:akademie@plandent.de) widerrufen.