

Informationen & Einladung

zum

Hands-On-Kurs

„Erste Hilfe in der zahnärztlichen Ordination“

Datum: Freitag, 16. Oktober 2026 von 12.00 bis 14.00 Uhr
oder von 14.30 bis 16.30 Uhr

Je nach Buchungslage ist es möglich, einen weiteren Kurs am Freitag, 16. Oktober 2026 von 17.00 bis 19.00 Uhr anzubieten!

Ort: Ärztekammer für Kärnten
St. Veiter Straße 34/2, 9020 Klagenfurt, Sitzungssaal

ACHTUNG!!! Begrenzte Teilnehmerzahl!!! Maximal 9 Teams pro Termin!!!
1 Team besteht aus maximal 1 Zahnarzt/ärztin & 2 AssistentInnen

Unkostenbeitrag: Für das gesamte Team
max. 3 Personen (1 Zahnarzt/ärztin + 2 AssistentInnen)
Nur Teams sind sinnvoll und werden als solche bevorzugt!
Für das gesamte Team € 200,00 (ÖGZMK Mitglieder)
Für das gesamte Team € 250,00 (ÖGZMK NICHT-Mitglieder)

Zahlungsmodalitäten: Der Unkostenbeitrag ist bis Freitag, 02. Oktober 2026 zu entrichten!

Die Teilnahme ist nur dann möglich, wenn Sie den Theorievortrag am Dienstag, 13. Oktober 2026 besucht haben und bis zum Termin die Überweisung erfolgt ist!

Rücktritt: Die Anmeldung ist verbindlich!
Bei Verhinderung kann die Kursgebühr nicht refundiert werden, es besteht jedoch die Möglichkeit, Ersatzpersonen zu nominieren, die stellvertretend am Kurs teilnehmen.

Anmeldung an die ÖGZMK Kärnten per E-Mail:
oezgmk@ktn.zahnaerztekammer.at

Zahnärztin/Zahnarzt:

- ☐ Ich melde mich für den Erste-Hilfe-Kurs von 12.00 bis 14.00 Uhr verbindlich an.
- ☐ Ich melde mich für den Erste-Hilfe-Kurs von 14.30 bis 16.30 Uhr verbindlich an.

Der Unkostenbeitrag wird verlässlich bis Freitag, 02. Oktober 2026 an die bereits angeführte Bankverbindung überwiesen.

.....
Name in Blockbuchstaben Zahnärztin/Zahnarzt

.....
Stempel & Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Assistent:innen:

- ☐ Ich melde mich für den Erste-Hilfe-Kurs von 12.00 bis 14.00 Uhr verbindlich an.
- ☐ Ich melde mich für den Erste-Hilfe-Kurs von 14.30 bis 16.30 Uhr verbindlich an.

Der Unkostenbeitrag wird verlässlich bis Freitag, 02. Oktober 2026 an die bereits angeführte Bankverbindung überwiesen.

.....
Name in Blockbuchstaben AssistentIn

.....
Unterschrift AssistentIn

.....
Name in Blockbuchstaben AssistentIn

.....
Unterschrift AssistentIn

Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl werden die Anmeldungen nach Tagesdatum gereiht. Sollte die Veranstaltung ausgebucht sein, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung!

Die Ordinationen erhalten selbstverständlich eine Rechnung und ein Bestätigungsmail mit den genauen Daten der Veranstaltung!