

**Online-Seminar - für DZV-Mitglieder kostenfrei!**

**Gesunde Mitarbeitende, starke Praxis -**

**Arbeitsschutz als zentrale Führungsaufgabe - Wie geht das?**



Die Gefährdungsbeurteilung (GBU) ist das wichtigste Instrument für sicheren und gesunden Arbeitsschutz in der Zahnarztpraxis. Gemeinsam erhalten Sie einen praxisnahen Einblick, wie Gefährdungen erkannt werden. Wir stellen Ihnen geeignete Maßnahmen vor – ergänzt um rechtliche Grundlagen und die Unterstützungsangebote der BGW.

**Die Zugangsdaten zu diesem Seminar erhalten Sie vor der Veranstaltung per E-Mail.**  
Ihre Kontaktdaten werden an die BGW weitergeleitet.

**Maximal:** 20 Teilnehmende

**Wann und Wie:** Donnerstag, 06.10.2026 von 18:00 bis 19:30 Uhr online

**Akteure BGW:** Franziska Wehr, Aufsichtsperson i.V., Bezirksstelle Köln  
Denis Deserno, Aufsichtsperson i.V., Bezirksstelle Köln

Jutta-Maria Budde, Präventionsberaterin Verbändekooperationen West, Bezirksstelle Bochum

<b>Gebühr:</b>	<b>DZV-Mitglieder</b>	<b>0 €</b>
	<b>DZV-MGL-Praxismitarbeitende</b>	<b>0 €</b>
	<b>Nichtmitglieder</b>	<b>109 €</b>
	<b>NMGL-Praxismitarbeitende</b>	<b>109 €</b>

**Seminarbepunktung:** 2 Fortbildungspunkte nach BZÄK und DGZMK

Lust? Dann freuen wir uns, Sie zu begrüßen.  
**Ihre DZV-Akademie**  
Das entscheidende *plus* für Ihren Erfolg!

Einfach diese Seite ausgefüllt  
 per Fax, E-Mail oder Post an:

**DZV-Plus GmbH**  
**Sattlerweg 14**  
**51429 Bergisch Gladbach**

**Fax: 02204 97623-50**  
**E-Mail: dzv@dzv.de**

Absender: **(Praxisstempel)**

**Verbindliche Anmeldung**

**Online-Seminar: „Gesunde Mitarbeitende, starke Praxis – Arbeitsschutz als zentrale Führungsaufgabe - Wie geht das?“**  
**am Donnerstag, 06.10.2026 um 18 – 19.30 Uhr**

<b>DZV-Mitglieder</b>	<b>0 €</b>
<b>DZV-MGL-Praxismitarbeitende</b>	<b>0 €</b>
DZV-Mitglieds-Nr. _____	
BGW-Kunden-Nr. _____	
Bitte leserlich Vor- und Nachname sowie Funktion in der Praxis:	
_____	
_____	

<b>Nichtmitglieder</b>	<b>109 €</b>
<b>NMGL-Praxismitarbeitende</b>	<b>109 €</b>
BGW-Kunden-Nr. _____	
Bitte leserlich Vor- und Nachname sowie Funktion in der Praxis:	
_____	
_____	

**E-Mail-Adresse für die Zugangsdaten zu diesem Seminar:**

---

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich auch künftig über Seminarangebote der DZV-Akademie per Fax oder E-Mail informiert werden möchte. (Falls nicht gewünscht, bitte streichen) Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen, siehe [www.dzv-netz.de/services/dzv-akademie/](http://www.dzv-netz.de/services/dzv-akademie/)

**Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die DZV-Plus GmbH, einmalig den Seminarbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DZV-Plus GmbH (Gläubiger-ID DE24ZZZ00000194701) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. *Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mit Ihrer Anmeldebestätigung mitgeteilt.*

**Name und Adresse des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_  
 IBAN DE \_/\_\_\_/\_/\_\_\_/\_/\_\_\_/\_/\_\_\_

**Ort / Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Auftraggeber/in** \_\_\_\_\_

**Auszug aus den AGB (www.dzv-netz.de):** Die Zahlung der Kursgebühr erfolgt mittels Einzugsermächtigung. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine entsprechende Anmeldebestätigung für das gebuchte Seminar. Im kurzfristigen Verhinderungsfall kann auch eine Ersatzperson von Ihnen gestellt werden. Schriftliche Um- und Abmeldungen sind bis zehn Tage vor Tagungsbeginn mit einer Bearbeitungsgebühr von 15 € möglich. Danach ist der volle Kostenbeitrag zu entrichten. Für etwaige Programmänderungen oder Druckfehler übernimmt der Veranstalter keine Haftung. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.