

<u>Ein besonderes Kursangebot der DZV-Akademie im Mai 2026</u> in Kooperation mit der nucleus AG

Webinar

"Cybergefahr für Zahnarztpraxen – Prävention und Absicherung durch Versicherungslösungen"

"Cyber-Angriffe auf Arztpraxen - die Bedrohung ist real".

So titelte die Ärzte-Zeitung bereits im Januar 2024 und wies auf die gestiegene Gefahr von Cyberangriffen speziell für Arztpraxen hin. Und seitdem nimmt das Thema "Cybersicherheit" an Relevanz immer weiter zu.

In dem Branchenreport des Gesamtverbands der deutschen Versicherungswirtschaft haben sich 25 Arztpraxen dazu bereit erklärt, die IT-Sicherheit von einem Hacker testen zu lassen. Das Ergebnis war ernüchternd:



Deutsche Ärztinnen und Ärzte investieren zu wenig in die Sicherheit und gehen nachlässig mit Passwörtern in ihren Praxen um. Sie gefährden damit nicht nur die Sicherheit von Patientendaten, sondern auch die Wirtschaftlichkeit der eigenen Praxis.

Der Referent gibt in diesem Webinar u. a. Antwort auf die folgenden Fragen:

- Wo liegen die größten Gefahren eines Cyberangriffs für eine Zahnarztpraxis?
- Welche Präventionsmaßnahmen können getroffen werden?
- Welche Leistungen bieten die Anbieter von Cyberversicherungen und wie hoch sind die Kosten?
- Worin bestehen die Risiken einer Praxisunterbrechung und wie kann man die finanziellen Folgen absichern?

Die Zugangsdaten zu diesem Webinar erhalten Sie vor der Veranstaltung per E-Mail.

Teilnehmerzahl: Um eine hohe Effizienz bei diesem Thema zu gewährleisten, wurde die Teil-

nehmerzahl auf max. 12 Personen beschränkt.

Termin: Donnerstag, 07.05.2026 von 18:00 bis 19:00 Uhr

Ort: Online

Referent: Ralf Seidenstücker – Dipl. Betriebswirt, Vorstand der nucleus Finanz- und

Versicherungsmakler AG

Gebühr: DZV-Mitglieder 49 €

DZV-Mitglieder-Praxismitarbeiter 49 €
Nichtmitglieder
Nichtmitglieder-Praxismitarbeiter 99 €

Seminarbepunktung: 1 Fortbildungspunkt nach BZÄK und DGZMK

Haben wir Ihr Interesse geweckt? Dann freuen wir uns, Sie auf diesem Seminar begrüßen zu dürfen!

Ihre DZV-Akademie



Einfach diese Seite ausgefüllt per Fax, E-Mail oder Post an:		Absender: (Praxisstempel)		
DZV-Plus GmbH Sattlerweg 14 51429 Bergisch Gladbach				
Fax: 02204 97623-50 E-Mail: dzv@dzn.de				
Verbindliche Anmeldung				
"Cybergefahr für Zahnarztpraxer	n" – am 07.05.2026			
DZV-Mitglieder	49 €	Nichtmitglieder	99 €	
DZV-MGL Praxismitarbeiter	49 €	NMGL-Praxismitarbeiter	99 €	
Mitglieds-Nr.				
Bitte leserlich Vor- und Nachname:		Bitte leserlich Vor- und Nachnam	Bitte leserlich Vor- und Nachname:	
Ditte lesemen voi- und Nacimani	6.			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				
E-Mailadresse für die Zugangsdaten zu diesem Webinar:				
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/				
Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftn	nandats			
Ich ermächtige die DZV-Plus GmbH einmali einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kred mein Konto gezogene Lastschrift einzulöse Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woo	itinstitut an, die von der Di n.	ZV-Plus GmbH (Gläubiger-ID DE24ZZZ000	000194701) auf	
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Ihrer Anmeldebestätigung mitgeteilt.	Kreditinstitut vereinbarten	Bedingungen. <i>Die Mandatsreferenz wird Ih.</i>	nen separat mit	
Name und Adresse des Zahlungspflichtig	<u>gen</u>			
	 	Kreditinstitut		
		BIC	 	
		IBAN DE/////	/	

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.

Unterschrift Auftraggeber _

Ort / Datum _