



Buchen Sie die Teilnahme an allen drei Mitarbeiterunterweisungen und erhalten Sie **10 % Rabatt**.

Mitarbeiterunterweisungen

Unsere Informations-Webinare unterstützen Sie als Arbeitgeber in Ihrer Praxis. So kommen Sie Ihrer jährlichen Mitarbeiter-Informationspflicht nach und müssen nur noch die Besonderheiten Ihrer Praxis ergänzen. Die gesetzlich geforderten Unterweisungen sind ein Baustein in der Prävention von beruflichen Gefahren für die Beschäftigten. Unsere Webinare umfassen die gesetzlichen Basisthemen und sind auf die Besonderheiten einer Arztpraxis zugeschnitten.



Arbeitsschutz-Mitarbeiterunterweisung			Termin									
	<table border="1"> <tr> <td>Kosten</td> <td>Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.</td> </tr> <tr> <td>Zielgruppe</td> <td>Praxisleitung / Praxisteam</td> </tr> </table>		Kosten	Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.	Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam	<table border="1"> <tr> <td><input type="radio"/> Mi. 26.05.2021</td> <td>17:00 - 19:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Do. 17.06.2021</td> <td>12:00 - 14:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Di. 20.07.2021</td> <td>15:00 - 17:00</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Mi. 26.05.2021	17:00 - 19:00	<input type="radio"/> Do. 17.06.2021	12:00 - 14:00	<input type="radio"/> Di. 20.07.2021
Kosten	Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.											
Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam											
<input type="radio"/> Mi. 26.05.2021	17:00 - 19:00											
<input type="radio"/> Do. 17.06.2021	12:00 - 14:00											
<input type="radio"/> Di. 20.07.2021	15:00 - 17:00											

Datenschutz-Mitarbeiterunterweisung			Termin									
	<table border="1"> <tr> <td>Kosten</td> <td>Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.</td> </tr> <tr> <td>Zielgruppe</td> <td>Praxisleitung / Praxisteam</td> </tr> </table>		Kosten	Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.	Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam	<table border="1"> <tr> <td><input type="radio"/> Do. 06.05.2021</td> <td>17:00 - 19:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Fr. 11.06.2021</td> <td>14:00 - 16:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Fr. 03.09.2021</td> <td>12:00 - 14:00</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Do. 06.05.2021	17:00 - 19:00	<input type="radio"/> Fr. 11.06.2021	14:00 - 16:00	<input type="radio"/> Fr. 03.09.2021
Kosten	Regulärer Preis 99,- € pro Person, zzgl. MwSt.											
Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam											
<input type="radio"/> Do. 06.05.2021	17:00 - 19:00											
<input type="radio"/> Fr. 11.06.2021	14:00 - 16:00											
<input type="radio"/> Fr. 03.09.2021	12:00 - 14:00											

Hygiene-Mitarbeiterunterweisung			Termin									
	<table border="1"> <tr> <td>Kosten</td> <td>Regulärer Preis 79,- € pro Person, zzgl. MwSt.</td> </tr> <tr> <td>Zielgruppe</td> <td>Praxisleitung / Praxisteam</td> </tr> </table>		Kosten	Regulärer Preis 79,- € pro Person, zzgl. MwSt.	Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam	<table border="1"> <tr> <td><input type="radio"/> Di. 11.05.2021</td> <td>08:00 - 09:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Mi. 21.07.2021</td> <td>12:00 - 13:00</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Do. 09.09.2021</td> <td>14:00 - 15:00</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Di. 11.05.2021	08:00 - 09:00	<input type="radio"/> Mi. 21.07.2021	12:00 - 13:00	<input type="radio"/> Do. 09.09.2021
Kosten	Regulärer Preis 79,- € pro Person, zzgl. MwSt.											
Zielgruppe	Praxisleitung / Praxisteam											
<input type="radio"/> Di. 11.05.2021	08:00 - 09:00											
<input type="radio"/> Mi. 21.07.2021	12:00 - 13:00											
<input type="radio"/> Do. 09.09.2021	14:00 - 15:00											

Frühlingsaktion befristet bis 30.06.21. Rabatte sind nicht miteinander kombinierbar. Es gelten unsere AGB unter medatixx-akademie.

Kennen Sie schon unsere Webinar-Flatrate? Ich habe Interesse an Informationen zur Webinar-Flatrate

Noch Fragen? Telefon: 0951 9335-157 / E-Mail: akademie@medatixx.de

Verbindliche Anmeldung per Fax an 0951 9335-159

PRAXISNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)	
ANSPRECHPARTNER VOR-/ NACHNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)	
STRASSE, HAUSNUMMER (RECHNUNGSEMPFÄNGER)	
PLZ, ORT (RECHNUNGSEMPFÄNGER)	
E-MAIL-ADRESSE (RECHNUNGSEMPFÄNGER)	

Bitte senden Sie uns den **Veranstaltungskalender** quartalsweise an die E-Mail-Adresse des Rechnungsempfängers.