



# FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT MITTELFRANKEN e. V. (FZM)

Geschäftsstelle: **FZM** – Wettersteinstr. 43, 90471 Nürnberg  
Tel.: 0911/2852370 – Fax: 0911/2852369  
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- u. Ärztebank eG Nbg.,  
IBAN DE57 3006 0601 0004 8039 30 BIC DAAEDEDXXX  
[www.fzm-ev.de](http://www.fzm-ev.de) - E-Mail: fzm-ev@t-online.de

Der FZM lädt zur Veranstaltung ein:

## Designerdroge Crystal Meth und die Auswirkungen auf die Mundhöhle

Crystal Meth hat sich zur Droge der Leistungsgesellschaft entwickelt. Die vor allem in Tschechien produzierte Designerdroge ist im Großraum Nürnberg ein großes Problem. Sie macht extrem schnell abhängig, führt zu körperlichem Verfall, Hirnsubstanzabbau und Schädigung der Mundhöhle, dem Meth-Mouth-Syndrom. Sie stellt damit auch eine Herausforderung für die Zahnmedizin dar.

**Termin:** Montag, 10. Juli 2017, 20:00 Uhr bis ca. 21:30 Uhr  
**Referent:** Dr. Christoph Urban / Fachzahnarzt für Oralchirurgie, Mainburg  
**Ort:** Zahnärztehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 3. Stock. Raum 34  
**Kosten:** **kostenlos je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband**  
**€25,- je Teilnehmer für Nichtmitglieder**  
(incl. Imbiss und Softdrinks)

Für diese Veranstaltung werden 2 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig  
1. Vorstand FZM

Dr. Hans-Jürgen Strauß  
Kassier

ZA Günter Holzer  
Beisitzer

Dr. Frank Krause  
2. Vorstand FZM

Dr. Silvia Morneburg  
Beisitzerin

Dr. Claus Macher  
Beisitzer

Dr. Eduard Stark  
2. Vorstand FZM

Dr. Manfred Albrecht  
Beisitzer

### Anmeldung zur Fortbildung bitte an die FZM-Geschäftsstelle Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69

Teilnehmer/innen:

---

FZM-Mitglied

AZ-Mitglied

Mitglied Freier Verband

Nichtmitglied

#### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FZM einmalig die Kursgebühren für o. g. Teilnehmer/innen einzuziehen.  
**Mandatsreferenz: Verwendungszweck // Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000712413**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel, Datum, Unterschrift