



# dental days

## Frankfurt 29.-30.05.2026



in Kooperation mit der solvi GmbH

### Datum:

29.-30.05.2026

### Seminarort:

Fortbildungsakademie Zahnmedizin  
Hessen GmbH  
Rhonestraße 4, 60528 Frankfurt

### Seminargebühren:

1. Teilnehmer 1.550,00 Euro  
inkl. 19% MwSt.

weitere Teilnehmer 1.150,00 Euro  
inkl. 19% MwSt.

Begleitperson 515,00 Euro  
inkl. 19% MwSt. Gebühr

### Teilnehmer beinhaltet:

Teilnahme Vorträge / Workshops / Kaffeepausen /  
Mittagessen / Abendveranstaltung bzw. Rahmen-  
programm

### Gebühr Begleitperson beinhaltet:

Mittagessen / Abendveranstaltung bzw.  
Rahmenprogramm

(Alle Preise verstehen sich inkl. der geltenden  
Mehrwertsteuer)

Fortbildungspunkte: 16

Die dental days bieten Ihnen einen ausgezeichneten Rahmen, um Ihr unternehmerisches Knowhow stetig zu erweitern und Optimierungsmöglichkeiten für Ihr Praxismanagement im Blick zu behalten. Neben informativen Fachvorträgen erwartet Sie die Möglichkeit zum Austausch mit Gleichgesinnten - egal ob im Rahmen offener Diskussionsrunden, themenbezogener Workshop-einheiten oder während unserer sorgfältig ausgewählten Abendveranstaltungen.

## Programm

### Fortbildungsprogramm

#### Freitag, 29.05.2026

9:00 – 12:45 Uhr

#### Welcome

Zur Lage der Nation – Aktuelle Entwicklungen in der Dentalbranche

Steuerliche und rechtliche Neuerungen:  
Was Zahnarztpraxen wissen müssen

Mittagspause

14:00 – 17:00 Uhr

Vermögensaufbau & Private Geldanlage

#### Samstag, 30.05.2026

09:30 – 12:30 Uhr

Gehaltsbenchmark solvi und Ergebnisse  
der Gehaltsstudie 2024

Mittagspause

14:00 – 17:00 Uhr

Gehalts Benefits

### Rahmenprogramm

#### Donnerstag, 28.05.26

21:00 – 23:00 Uhr:

Get-Together

#### Freitag, 29.05.26

18:00 – 22:00 Uhr:

Schiffahrt Primus-Linie  
inkl. Buffet und Getränke



# Anmeldung

## dental days

Frankfurt 29.-30.05.2026



in Kooperation mit der solvi GmbH

### Angaben zur Rechnungsadresse

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben schreiben

Name Praxis

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort

Handynummer\*

E-Mail Adresse

**\*Wir erstellen zur Veranstaltung eine WhatsApp Gruppe.**

**Bitte geben Sie Ihre Handynummer an, wenn Sie aufgenommen werden möchten.**

Praxisstempel

**Seminargebühren:** 1. Teilnehmer 1.550,00 Euro / weitere Teilnehmer 1.150,00 Euro / Begleitperson 515,00 Euro

**Gebühr Teilnehmer beinhaltet:** Teilnahme Vorträge / Workshops / Kaffeepausen / Mittagessen / Abendveranstaltung bzw. Rahmenprogramm

**Gebühr Begleitperson beinhaltet:** Mittagessen / Abendveranstaltung bzw. Rahmenprogramm

(Alle Preise verstehen sich inkl. der geltenden Mehrwertsteuer)

**Die Zahlung der Gebühr erfolgt durch Überweisung nach Erhalt der Rechnung.**

### Anmeldung zum Fortbildungsprogramm

Teilnehmer 1 Teilnehmer 2 Begleitperson

Vor- und Nachname

E-Mail Adresse

☐☐☐

Vor- und Nachname

E-Mail Adresse

☐☐☐

Vor- und Nachname

E-Mail Adresse

☐☐☐

**Anfragen und Infos bei:** FAZH Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH [www.fazh.de](http://www.fazh.de)

**Anmeldung per E-Mail an:** [seminar@fazh.de](mailto:seminar@fazh.de) oder per Fax: 069 427275-555