

- Einladung -

Mainz, Mai 2017

Liebe Freundinnen und Freunde des Arbeitskreises Dr. Beckenbach,

das Antikorruptionsgesetz ist vor etwa einem Jahr in Kraft getreten. Manches, was vorher im Umgang mit Geschäftspartnern und Kollegen als unbedenklich galt, kann seit dem juristisch geahndet werden, wenn ein Verstoß nachgewiesen wurde. Wo lauern Fallstricke? Wann ist der Vorwurf der Bestechlichkeit angebracht? Antworten auf diese und weitere Fragen kann der Vortrag geben, auf den wir uns beim nächsten gemeinsamen Treffen freuen dürfen. Von der profunden Sachkenntnis des Referenten können wir jedenfalls viel in unsere Praxen mitnehmen, denn schließlich gilt auch hier, wie immer: Besser ist es, informiert zu sein!

Mit besten Grüßen

Boris Henkel und Hartmut Lingelbach

Thema Was bedeutet das Antikorruptionsgesetz für Zahnärzte?

Referenten RA Joachim Messner

Akademische Ausbildung:

Studium der Rechtswissenschaften in Konstanz und Freiburg, Georgetown University/ Washington D.C., London School of Economics and Political Science

Lehrerfahrung:

Dozent EBS Gesundheitsökonomie, Lehrbeauftragter im Fachbereich Gesundheit der Hochschule Fresenius

Lehrtätigkeit:

Arztrecht, Medizinrecht, Pharmarecht, Gesellschaftsrecht, Sozialrecht, Kooperationen im Gesundheitswesen

Publikationen:

Buchautor: "Der Arzt als Unternehmer"

Veröffentlichung von Kanzleibroschüren, sowie von regelmäßigen Fachveröffentlichungen, Vorträge

seit 2007 Herausgeber einer monatlichen Fachinformation zum Medizinrecht

Tätigkeit in eigener Kanzlei in Mainz

Termin **Donnerstag, 08.06.2017 um 19:30 Uhr**

Ort Favorite Parkhotel Mainz | Karl-Weiser-Strasse 1 | 55131 Mainz

Anmeldung

Bitte nutzen Sie unser online Anmeldesystem auf www.akmz.de . Sofern kein Internet vorhanden, faxen Sie uns diese Anmeldung mit Ihrem Praxisstempel versehen bis spätestens 2 Tage vor dem Veranstaltungstermin an folgende Faxnummer 06131 - 23 21 23.

Hiermit melde(n) ich/wir uns verbindlich für oben genannten Vortrag an. Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil.

Praxisstempel

oder: **Name, Vorname** _____

Praxisname _____

Telefon _____

Email _____