Fortbildungen vitalsmile®



Das Preisgespräch mit Spaß und Selbstvertrauen führen

Möchten Sie auch mit mehr Erfolg das Preisgespräch führen? Dann sind Sie bei diesem Seminar, das praktische Übungen zur Gesprächsführung und auch zur erfolgreichen Selbstmotivation beinhaltet, goldrichtig.

- Überzeugend und patientengerecht formulieren
- Einwandbehandlung: "Das ist mir zu teuer!", "Geht das nicht auch günstiger?", "Dafür bin ich schon zu alt!", "Das muss ich mir noch überlegen", "Ich wollte mir eigentlich neue Skier kaufen", "Dafür habe ich im Augenblick kein Geld"...
 Kommt Ihnen das bekannt vor?
- Motive für Kaufentscheidungen
- Effektiv beraten: In der Kürze liegt die Würze
- "Gesundheit" ist nicht alles: Was Patienten motiviert
- Nennen Sie den Preis nie "nackt"!
- Der Körper spricht immer mit: Nonverbale Signale deuten und gezielt einsetzen
- Erfolg-Vermeidungstechniken erkennen
- Begeisterung auf andere Menschen übertragen!

Tageskurs für Zahnärzte und Praxispersonal

Dozentin: Karin Namianowski

Teilnehmer: 20

Kursnummer 13519

Mittwoch, 25. September 2013, 09.00 – 17.00 Uhr

Kursgebühr

€ 295,00 inkl. MwSt.



Dipl.-Germanistin Karin NamianowskiStudium der Germanistik und Kommunikationswissenschaften,
Kommunikationstrainerin

Kursanmeldung Fortbildungen vitalsmile®

Fax: 09421-830 254



fortbildungsinstitut vitalsmile®

Veranstalter

Bahnhofplatz 15

94315 Straubing

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich zu nachfolgender Fortbildungsveranstaltung an:

Das Preisgespräch mit Spaß und Selbstvertrauen führen

Dozentin: Karin Namianowski

Kurs 13519, vitalsmile® Seminarraum, Bahnhofplatz 15, 94315 Straubing

Mittwoch, 25. September 2013

Datum

09.00 – 17.00 Uhr	r 2013		Tel.: 09421-830 255	
€ 295,00 inkl. MwSt.			Kursort vitalsmile® Seminarraum Bahnhofplatz 15 94315 Straubing	
Teilnehmer/in (Vor- und Nachname in Druckbuchstaben)			Organisation/Anmeldung vitalsmile® GbR – Sabine Ahlers – Bahnhofplatz 15	
1) 2)				
3)	4)		94315 Straubing Tel.: 09421-830 255 Fax: 09421-830 254	
Rechnungsadresse	O Praxisanschrift	O Privatanschrift	kursorg@vitalsmile.de www.vitalsmile.de	
Name / Vorname:				
Straße:				
PLZ / Ort:				
Telefon / Telefax:				
E-Mail:				
Bezahlung				
	/en zu entrichtende/n Kursgebi		uns für die angegebene/n Fort- ochen vor Kursbeginn zu Lasten	
O Praxiskonto	O Privatkonto			
Kontoninhaber/in				
Konto-Nr.	BLZ	Bank		
Die aktuellen Geschäftsb mit ihrer Geltung bin ich	pedingungen von vitalsmile® (ur einverstanden:	nter www.vitalsmile.de ei	nsehbar) sind mir bekannt,	

Unterschrift/Praxisstempel