

Antrag auf Mitgliedschaft und Antrag auf Erweiterung oder Änderung der Mitgliedschaft

bei der Deutschen Gesellschaft für Zahnerhaltung (DGZ) sowie wahlweise bei einer oder mehreren der DGZ angeschlossenen Gesellschaft/en (DGPZM / DGR²Z / DGET)

Antragsteller	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname, Titel Geburtsdatum Ich bin <input type="checkbox"/> Zahnarzt/Zahnärztin <input type="checkbox"/> Assistent/in* <input type="checkbox"/> Student/in* <input type="checkbox"/> Ruheständler Approbation (Jahr) Studienende (Jahr) Antrag auf beitragsfreie Mitgliedschaft *Für Assistent/innen und Student/innen (Nachweis erforderlich) gelten die unter „Neuantrag Mitgliedschaft“ angegebenen Beitragsermäßigungen.
Adresse dienstlich	Bitte senden Sie meine Post an meine <input type="checkbox"/> Dienstadresse <input type="checkbox"/> Privatadresse Praxis/Klinik/Firma Straße PLZ Ort Telefon / Mobilnummer Fax E-Mail / Web
Adresse privat Straße PLZ Ort Telefon Fax E-Mail
Neuantrag Mitgliedschaft	<p>Es stehen drei Varianten der Mitgliedschaft zur Auswahl. Aus der gewählten Mitgliedsvariante ergibt sich der jeweils gültige Beitragssatz. Durch die Assoziation der DGZ mit der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK) ist die DGZ-Mitgliedschaft an den Beitritt zur DGZMK gebunden. Der Jahresbeitrag bei der DGZMK beträgt 85,00 €. Weitere Infos finden Sie unter www.dgzmk.de.</p> <p>Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der DGZ mit folgender Beitragsvariante (bitte ankreuzen):</p> <p><input type="checkbox"/> DGZ-Basis* Die Mitgliedschaft besteht ausschließlich in der DGZ. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 120,00 €.</p> <p><input type="checkbox"/> DGZ-Plus** Die Mitgliedschaft besteht in der DGZ und einer der DGZ angeschlossenen Gesellschaft. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 120,00 € und beinhaltet die Jahresbeiträge der DGZ und der nachfolgend zu bestimmenden Gesellschaft, nämlich der (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> DGPZM <input type="checkbox"/> DGR²Z <input type="checkbox"/> DGET</p> <p><input type="checkbox"/> DGZ-Premium** Die Mitgliedschaft besteht in der DGZ und allen der DGZ angeschlossenen Gesellschaften. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 240,00 €.</p> <p>Die Satzung/en der DGZ und der/den von mir zum Beitritt ausgewählten Gesellschaft/en erkenne ich an (siehe unter www.dgz-online.de).</p> <p>Für Studierende der Zahnmedizin ist die Mitgliedschaft beitragsfrei. Die Vollmitgliedschaft ist mit Beendigung des Studiums zu beantragen. Mit dem Übergang in die Vollmitgliedschaft gelten die nachfolgend aufgeführten Assistentenermäßigungen.</p> <p>* Für Assistenten gilt bei der Variante „DGZ-Basis“ in den ersten 2 Jahren nach der Approbation eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Jahresbeitrag.</p> <p>** Für Assistenten gilt bei den Varianten „DGZ-Plus“ und „DGZ-Premium“ in den ersten 4 Jahren nach der Approbation eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Jahresbeitrag.</p>
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> automatischer Bankeinzug (Bitte füllen Sie das beigefügte SEPA-Lastschriftenmandat aus)
Änderung Mitgliedschaft	<p>Ich möchte eine Änderung an der bestehenden DGZ-Mitgliedschaft vornehmen. Derzeit bin ich Mitglied mit der Mitgliedsvariante</p> <p><input type="checkbox"/> DGZ-Basis <input type="checkbox"/> DGZ-Plus (mit <input type="checkbox"/> DGPZM <input type="checkbox"/> DGR²Z <input type="checkbox"/> DGET) <input type="checkbox"/> DGZ-Premium</p> <p>Bitte ändern Sie die Mitgliedsvariante auf (die Umsetzung erfolgt ab dem folgenden Beitragsjahr):</p> <p><input type="checkbox"/> DGZ-Basis <input type="checkbox"/> DGZ-Plus (bitte nur eine zusätzliche Gesellschaft ankreuzen) mit <input type="checkbox"/> DGPZM <input type="checkbox"/> DGR²Z <input type="checkbox"/> DGET <input type="checkbox"/> DGZ-Premium</p>
Zeitschrift Endodontie	<p>Die Mitgliedschaft in der DGET (DGZ-Plus [DGET]) beinhaltet obligatorisch das vergünstigte Abonnement der Zeitschrift <i>Endodontie</i> (4 Ausgaben jährlich). Der Bezug der Zeitschrift kostet zusätzlich zum Jahresbeitrag 70,00 €/Jahr. Nur bei der Mitgliedsvariante „DGZ-Premium“ ist der Bezug der Zeitschrift fakultativ. Bitte kreuzen Sie in diesem Fall an, wenn Sie die Zeitschrift nicht erhalten oder abbestellen möchten.</p> <p><input type="checkbox"/> Hiermit bestelle ich die Zeitschrift <i>Endodontie</i> <input type="checkbox"/> Ich bestelle ich die Zeitschrift <i>Endodontie</i> nicht/ab</p>
..... Datum, Unterschrift	
Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die Geschäftsstelle der DGZ: DGZ Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung Kolberger Weg 14 65931 Frankfurt a. M. Tel.: 069 30 06 05 78 Fax: 069 30 06 05 77 info@dgz-online.de www.dgz-online.de	