Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung

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	☐ Herr ☐ Frau ..... Name, Vorname, Titel ..... Geburtsdatum Ich bin ☐ Zahnarzt/Zahnärztin ☐ Assistent/in* ..... (Approbation (Jahr)) ☐ Student/in* ..... (Studienende (Jahr)) ☐ Ruheständler (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** ☐ **Dienstadresse** ☐ **Privatadresse** ..... Praxis/Klinik/Firma ..... Straße ..... PLZ ..... Ort ..... Telefon / Mobilnummer ..... Fax ..... E-Mail / Web
Adresse privat	..... Straße ..... PLZ ..... Ort ..... Telefon ..... Fax ..... E-Mail
Neuantrag Mitgliedschaft	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. **Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der DGZ mit folgender Beitragsvariante** (bitte ankreuzen): ☐ **DGZ-Basis*** Die Mitgliedschaft besteht ausschließlich in der DGZ. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 120,00 €. ☐ **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): ☐ DGPZM ☐ DGR²Z ☐ DGET ☐ **DGZ-Premium**** Die Mitgliedschaft besteht in der DGZ und allen der DGZ angeschlossenen Gesellschaften. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 240,00 €. **Die Satzung/en der DGZ und der/den von mir zum Beitritt ausgewählten Gesellschaft/en erkenne ich an** (siehe unter www.dgz-online.de). 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. * 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. ** 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.
Zahlungsart	☐ **Überweisung** ☐ **automatischer Bankeinzug** (Bitte füllen Sie das beigefügte SEPA-Lastschriftenmandat aus)
Änderung Mitgliedschaft	Ich möchte eine Änderung an der bestehenden DGZ-Mitgliedschaft vornehmen. Derzeit bin ich Mitglied mit der Mitgliedsvariante ☐ **DGZ-Basis** ☐ **DGZ-Plus** (mit ☐ DGPZM ☐ DGR²Z ☐ DGET) ☐ **DGZ-Premium** Bitte ändern Sie die Mitgliedsvariante auf (die Umsetzung erfolgt ab dem folgenden Beitragsjahr): ☐ **DGZ-Basis** ☐ **DGZ-Plus** (bitte nur eine zusätzliche Gesellschaft ankreuzen) mit ☐ DGPZM ☐ DGR²Z ☐ DGET ☐ **DGZ-Premium**
Zeitschrift *Endodontie*	Die Mitgliedschaft in der DGET (DGZ-Plus [DGET]) beinhaltet das vergünstigte Abonnement der Zeitschrift *Endodontie* (4 Ausgaben jährlich). Der Bezug der Zeitschrift kostet zusätzlich zum Jahresbeitrag 70,00 €/Jahr. Bei der Mitgliedsvariante „DGZ-Premium ist der Bezug der Zeitschrift fakultativ. Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie die Zeitschrift nicht erhalten oder abbestellen möchten. ☐ Hiermit bestelle ich die Zeitschrift *Endodontie* ☐ Ich bestelle ich die Zeitschrift *Endodontie* nicht/ab

.....
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die Geschäftsstelle der DGZ:

DGZ Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung | Universitätsklinikum Frankfurt am Main | ZZMK Carolinum | Theodor-Stern-Kai 7
60590 Frankfurt am Main | Tel.: 069 30 06 05 78 | Fax: 069 30 06 05 77 | info@dgz-online.de | www.dgz-online.de