

AUFNAHME-ANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die DGÄZ.

Name _____

Vorname _____

Titel u. ä. (Dr., ZA, ZT, ZTM, ZMF etc.) _____

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) _____

Praxis, Dienststelle, Firma _____

PLZ, Ort (Praxis) _____

Straße (Praxis) _____

Telefon (Praxis) _____

E-Mail _____

Beruf _____

- Selbstständig
- Angestellte/r
- Beamtin/Beamter
- Student/in, _____ Semester
- AZUBI, _____ Lehrjahr
- ZMF/ZFA
- Sonstiges: _____

Durch die Assoziation der DGÄZ mit der DGZMK trete ich (für Zahnärzte/innen ist die Mitgliedschaft in der DGZMK zwingend, für Zahntechniker/innen freiwillig) automatisch in die Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK) ein. Mit der Weitergabe meiner Daten an die DGZMK bin ich einverstanden.

Für die Mitgliedschaft in der DGÄZ und dem daraus resultierenden Mitgliedsbeitrag gelten folgende Regelungen:

Es gilt ein ordentlicher Jahresbeitrag für Zahnärzte/innen von € 260,- zur DGÄZ, sowie zur DGZMK ein reduzierter Beitrag von € 85,-.

Für Zahntechniker/innen gelten € 260,- DGÄZ-Beitrag und € 50,- DGZMK-Beitrag (Beitritt freiwillig).

Der DGÄZ-Mitgliedsbeitrag für Auszubildende und Studenten beträgt € 35,- jährlich. Für Studenten: Mit der Einreichung des Aufnahme-Antrages ist eine gültige Immatrikulationsbescheinigung, die nach Ablauf eines Jahres erneut vorzulegen ist, einzureichen. Bei Beendigung des Studiums geht die Mitgliedschaft automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über (siehe Satzung).

Für die ZMF/ZFA beträgt der DGÄZ-Jahresbeitrag € 50,-.

Für Praxen, Labore und Kliniken gelten folgende DGÄZ-Beiträge (zzgl. DGZMK-Beitrag):

- € 260,00 für 1. Mitglied (inklusive Verbandszeitschrift „Esthetic Dentistry“)
- € 110,00 für 2. und 3. Mitglied
- € 35,00 ab 4. Mitglied

Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnheilkunde e.V.
German Academy of Esthetic Dentistry e.V.



Der DGÄZ-Beitrag wird per Bankeinzug erhoben. Bei Mitgliedern, die nicht am Einzugsverfahren teilnehmen, wird eine Bearbeitungsgebühr von € 10,- erhoben. Beiträge von im Ausland ansässigen Mitgliedern sind bitte per Überweisung zu entrichten.

Der DGZMK-Beitrag wird von der DGZMK per Bankeinzug erhoben. Bei Mitgliedern, die nicht am Einzugsverfahren teilnehmen, wird eine Bearbeitungsgebühr von € 10,00 erhoben.

Ich bin bereits Mitglied in der DGZMK: JA NEIN

Eine Kopie der Approbationsurkunde / des Gesellenbriefes habe ich beigefügt

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an interessierte Kollegen oder Patienten weitergegeben wird, soweit es die Rechtslage zulässt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel oder Adresse

Einzugsermächtigung – gilt bis auf schriftlichen Widerruf

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag der DGÄZ für

Name, Vorname

von meinem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber/in

Bankinstitut

Sitz in

KTO

BLZ

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers