DGZ 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/in	☐ Herr ☐ Frau ..... Name, Vorname, Titel ..... Geburtsdatum Ich bin ☐ Zahnärztin/Zahnarzt Approbation (Jahr)* ..... ☐ Student/in* Studienende (Jahr) ..... ☐ Ruheständler Antrag Beitragsbefreiung ☐ Akad./nicht-akad. Berufe (DH/ZFA) *Ermäßigungen gelten entsprechend der unter „Neuantrag Mitgliedschaft“ angegebenen Voraussetzungen.
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 **140,00 €.** ☐ **DGZ-Plus**** Die Mitgliedschaft besteht in der DGZ und einer der DGZ angeschlossenen Gesellschaft. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **170,00 €** bei der DGPZM und der DGR²Z. Bei der DGET beträgt er **240,00 €** inkl. des Bezugs von externen Medien (derzeit Zeitschrift ENDODONTIE). Für Angehörige von akad./nicht-akad. Berufsgruppen (DHs/ZFAs) wird ein jährlicher Beitrag von **50,00 €** erhoben. Die Beiträge beinhalten die Jahresbeiträge der DGZ und der nachfolgend zu bestimmenden Gesellschaft, nämlich der ☐ **DGPZM** ☐ **DGR²Z** ☐ **DGET** ☐ **DGZ-Premium**** Die Mitgliedschaft besteht in der DGZ und allen der DGZ angeschlossenen Gesellschaften. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 270,00 €. Die Beitragsvariante ist für Angehörige von akad./nicht-akad. Berufsgruppen (DHs/ZFAs) nicht möglich. **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 der Approbation und dem Übergang in die Vollmitgliedschaft gelten die nachfolgend aufgeführten Ermäßigungen. * Für **Zahnärztinnen/Zahnärzte** mit der Variante „DGZ-Basis“ gilt in den ersten 2 Jahren ab/inklusive dem/des Approbationsjahr/es eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Jahresbeitrag. ** Für **Zahnärztinnen/Zahnärzte** mit den Varianten „DGZ-Plus-DGPZM“, „DGZ-Plus-DGR²Z“ und „DGZ-Premium“ gilt in den ersten 4 Jahren ab/inklusive dem/des Approbationsjahr/es eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Beitrag. Bei DGZ-Plus-DGET gilt der ermäßigte Beitragssatz von 155,00 €.
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) ☐ **DGZ-Premium**
Zeitschrift *Endodontie*	Die Mitgliedschaft in der DGET (DGZ-Plus [DGET]) beinhaltet obligatorisch das vergünstigte Abonnement der Zeitschrift *Endodontie* (4 Ausgaben jährlich). Bei der Mitgliedsvariante „DGZ-Premium“ ist der Bezug der Zeitschrift fakultativ und kann auf Wunsch hinzugebucht werden. **Ich bin DGZ-Premiummitglied oder beantrage die DGZ-Premiummitgliedschaft und** ☐ bestelle die Zeitschrift *Endodontie* ☐ bestelle die Zeitschrift *Endodontie* nicht/ab.

..... Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag – gerne per E-Mail - an die Geschäftsstelle der DGZ:

DGZ Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung | Kolberger Weg 14 | 65931 Frankfurt a. M. | Tel.: 069 300 60 473
info@dgz-online.de | www.dgz-online.de