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 ☐ Zahnärztin/ Zahnarzt ☐ Assistent/in* Approbation (Jahr) ..... ☐ Student/in* Studienende (Jahr) ..... ☐ Ruheständler Antrag Beitragsbefreiung ☐ Akad./nicht-akad. Berufe (DH/ZFA)

*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 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 dem Übergang in die Vollmitgliedschaft gelten die nachfolgend aufgeführten Ermäßigungen.

* Für **Assistent*innen** gilt bei der Variante „DGZ-Basis" in den ersten 2 Jahren nach der Approbation eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Jahresbeitrag.

** Für **Assistent*innen** gilt bei den Varianten „DGZ-Plus-DGPZM", „DGZ-Plus-DGR²Z" und „DGZ-Premium" in den ersten 4 Jahren nach der Approbation eine Ermäßigung von 50 % auf den jeweils gültigen Beitrag. Bei der Variante „DGZ-Plus-DGET" beträgt der Beitragssatz für Assistent*innen 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) mit ☐ DGPZM ☐ DGR²Z ☐ DGET ☐ **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 an die Geschäftsstelle der DGZ:

DGZ Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung | Pfaffenwiese 3 | 65931 Frankfurt a. M. | Tel.: 069 30 06 05 78
Fax: 069 30 06 05 77 | info@dgz-online.de | www.dgz-online.de