



QR-Code zum Video  
„ITI – International Team for  
Implantology im Porträt“ einfach  
mit dem Smartphone scannen.

## ITI-Jahreshauptversammlung in London

Redaktion ITI Center

© S.Borisov

Das Internationale Team für Implantologie (ITI), eine führende wissenschaftliche Organisation auf dem Gebiet der dentalen Implantologie, die sich der Förderung von evidenzbasierter Forschung und Ausbildung verschrieben hat, begrüßte mehr als 160 Fellows zur diesjährigen Jahreshauptversammlung in London.

In seinem Jahresbericht an die Fellows hob ITI-Präsident Professor Dr. Daniel Buser besonders das starke Wachstum der Organisation hervor, die im vergangenen Jahr ihr 10.000. Mitglied begrüßen konnte und heute bereits über 12.800 Mitglieder zählt. Dieses Wachstum beruht laut Buser maßgeblich auf dem in 2010 eingeführten ITI Study Club-Konzept, das weltweit großen Zuspruch erhalten habe.

Derzeit gibt es mehr als 650 ITI Study Clubs auf der ganzen Welt. Sie ermöglichen ITI-Mitgliedern, sich lokal in regelmäßigen Abständen zu treffen und sich in kleiner Runde fachlich auszutauschen und fortzubilden. Nicht-ITI-Mitglieder können an bis zu zwei Treffen als Gast teilnehmen.

### Prof. Dr. David L. Cochran zum President-elect gewählt

Die Generalversammlung der Fellows akzeptierte den Vorschlag des ITI-Vorstands, Professor Dr. David L. Cochran zum President-elect des ITI zu wählen. Er tritt im April 2013 die Nachfolge von Professor Dr. Daniel Buser an, dessen Amtszeit nach vier Jahren enden wird. Professor Dr. David Cochran ist seit 1992 Fellow des ITI und hat sich seitdem kontinuierlich für die Organisation engagiert und deren Weiterentwicklung mitgestaltet. Als Vorsitzender des ITI Research Committees war er von 2003 bis 2007 Mitglied des ITI-Vorstands und wurde 2011 erneut in den Vorstand gewählt. Derzeit ist David Cochran Professor und Leiter des Departments of Periodontics am University of Texas Health Science Center in San Antonio, USA. Er ist Mitglied mehrerer dentaler Organisationen und gegenwärtig Präsident der Academy of Osseointegration (AO).



### ITI-Ehrenmitgliedschaft für Prof. Dieter Weingart

Für seine besonderen Verdienste um die Organisation wurde Professor Dr. Dr. Dieter Weingart mit einer ITI-Ehrenmitgliedschaft ausgezeichnet. Als Präsident des ITI von 2005 bis 2009 spielte er eine bedeutende Rolle in der Ausarbeitung und Umsetzung der in der „ITI Vision 2017“ festgehaltenen strategischen Ziele der Organisation. Professor Weingart – seit 1992 Fellow des ITI – war Vorsitzender der deutschen ITI-Sektion sowie Mitglied des ITI Development Committees und der ITI Education Core Group. Bis 2011 saß er im ITI-Vorstand. Seit 1997 ist er Ärztlicher Direktor der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastisch-ästhetische Operationen am Klinikum Stuttgart, Katharinenhospital.

**ITI**  
International Team  
for Implantology

### Wissenschaftliches Rahmenprogramm mit 380 Teilnehmern

Die Versammlung wurde wie in den Jahren zuvor von einem wissenschaftlichen Seminar begleitet, das erstmals auch allen ITI-Mitgliedern sowie Nicht-Mitgliedern offen stand und einen ganzen Tag andauerte. International renommierte Experten diskutierten unter dem Thema „Dilemmas in Implant Dentistry“ mögliche Herausforderungen in der dentalen Implantologie und präsentierten neueste evidenzbasierte Erkenntnisse. Auch im kommenden Jahr wird das im Rahmen der ITI-Jahreshauptversammlung stattfindende wissenschaftliche Seminar wieder allen interessierten Personen zugänglich sein. Die nächste Jahreshauptversammlung des ITI findet am 27. April 2013 in Bern statt.

**ITI International Team for Implantology**  
[www.iti.org](http://www.iti.org)

# MITGLIEDSANTRAG

Deutsche Gesellschaft für  
Zahnärztliche Implantologie e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DGZI (Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V.).

Sekretariat  
Paulusstraße 1  
40237 Düsseldorf  
Tel.: 0211 16970-77  
Fax: 0211 16970-66  
E-Mail: sekretariat@dgzi-info.de

Dieser Antrag wird unterstützt durch \_\_\_\_\_

Bitte senden an: Telefax 0800-DGZIFAX oder 0211 16970-66.

## PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kammer/KZV-Bereich \_\_\_\_\_

Besondere Fachgebiete  
oder Qualifikationen \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse in  
Wort und Schrift \_\_\_\_\_

Haben Sie schon Implantationen durchgeführt?  
(Antwort ist obligatorisch)

ja  nein

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung  
meiner persönlichen Daten.

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ordentliche Mitgliedschaft/Niedergelassene Zahnärzte**

>> Jahresbeitrag 250,- €

**Ausländische Mitglieder** (Wohnsitz außerhalb Deutschlands)

>> Jahresbeitrag 125,- €

**Zahnärzte in Anstellung (Assistenten)** >> Jahresbeitrag 125,- €

**Zahn techniker** >> Jahresbeitrag 125,- €

**Angehörige von Vollmitgliedern** >> Jahresbeitrag 125,- €

**ZMA/ZMF/ZMV/DH** >> Jahresbeitrag 60,- €

**Studenten** >> beitragsfrei

**Kooperative Mitgliedschaft** (Firmen und andere Förderer)

>> Jahresbeitrag 300,- €

Erfolgt der Beitritt nach dem 30.06. des Jahres, ist nur der halbe  
Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Über die Annahme der Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand durch  
schriftliche Mitteilung.

Der Jahresbeitrag wird per nachstehender Einzugsermächtigung beglichen.

Den Jahresbeitrag habe ich überwiesen auf das Bankkonto der DGZI  
(Deutsche Apotheker- und Ärztebank Dortmund, Kto.-Nr. 0003 560 686,  
BLZ 440 606 04).

Den Jahresbeitrag habe ich als Scheck beigefügt.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit  
zulasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden  
Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Konto-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BLZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(wenn nicht wie oben angegeben)

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

Stempel \_\_\_\_\_