

## Aktuelles

**Aufruf!**

### Das Fortbildungsprogramm der DGZI

Erstmals liegt seit diesem Jahr das Fortbildungsprogramm der DGZI als komplettes Heft vor. Kernstück des nun vorliegenden Programms ist das neue E-Learning Curriculum Implantologie der DGZI

und die weiteren vielfältigen Möglichkeiten der implantologischen Fortbildung der ältesten wissenschaftlichen Fachgesellschaft in Europa.

Neben dem Curriculum werden vor allem das postgraduierte Studium zum Master of Science in Implantology & Dental Surgery (M.Sc.), die Ausbildung „Spezialist Implantologie DGZI“ und das Curriculum Implantatprothetik vorgestellt und ausführlich beschrieben.

Weiterer Bestandteil einer erfolgreichen implantologischen Arbeit ist der „Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie“, der von der Konsensuskonferenz Implantologie (KK) vergeben wird. Auch hierzu findet der interessierte Leser alle relevanten Punkte, die direkt zum Tätigkeitsschwer-

### Spezialisten Implantologie DGZI

Die Spezialistenliste der DGZI wird derzeit umfassend aktualisiert und überarbeitet!

Der Vorstand bittet alle „Spezialisten Implantologie DGZI“ ihre aktuellen Kontaktdaten zuzusenden, soweit sich diese geändert haben bzw. einer Ergänzung bedürfen.

*Die Veröffentlichung in der Spezialistenliste enthält:*

- ▶ Titel, Name, Vorname
- ▶ Adresse
- ▶ Telefon, Fax
- ▶ E-Mail und Praxis-Homepage

Bitte senden Sie diese per E-Mail unter dem Stichwort: *Spezialistenliste* an die DGZI-Geschäftsstelle: sekretariat@dgzi-info.de

punkt (TSP) führen, im nun vorliegenden Fortbildungsprogramm.

Das Heft kann ab sofort in der DGZI-Geschäftsstelle kostenfrei bestellt werden. Alle DGZI-Mitglieder erhalten das Heft in Kürze per Post zugesandt (Tel.: 0211 16970-77, sekretariat@dgzi-info.de).



### Der Vorstand und die Mitglieder der DGZI gratulieren

#### zum 75. Geburtstag

Prof. Dr. Khaled El-Gaaly (02.02.)

#### zum 70. Geburtstag

Dr. Günter Kudernatsch (01.01.)  
Dr. Carsten Taaks (03.01.)  
Dr. Marija Calic (16.02.)  
Dr. Frithjof Scholz (17.02.)

#### zum 65. Geburtstag

Dr. Peter Urbanowicz (01.01.)  
Dr. M.Sc. Günter Leyk (21.01.)  
Dr. Stefan Krauß (08.02.)  
Dr. Helmut Wild (12.02.)  
Dr. Gabriele Locke (13.02.)  
Dr. Günter Schmid (18.02.)  
Dr. Thomas Luyken (19.02.)

#### zum 60. Geburtstag

ZÄ Steffi Vogler (01.01.)  
Dr. Peter Gerstenberg (05.01.)  
Dr. Christopher Auty (21.01.)  
ZA Christian Schwarze (29.01.)

Dr. Axel Sommermeier (03.02.)

Dr. Georg Havelland (27.02.)

#### zum 55. Geburtstag

Annegret Litwin (08.01.)  
Anke Zeidler (12.01.)  
Dr. Uwe Engelsmann (18.01.)  
Dr. medic. stom. Virginia Hönig (19.01.)  
Dr. Rolf Mäder (29.01.)  
Dr. med. dent. Günther Schlimbach (29.01.)  
Dr. Thomas Bork (13.02.)  
Dr. Al-Rez Omran (13.02.)  
Dr. Rüdiger Carlberg (18.02.)  
Dr. Gunter Hagemann (24.02.)  
Dr. med. dent. Peter Kalitzki (26.02.)

#### zum 50. Geburtstag

Dr. Wolf-Christian Hampe (01.01.)  
Dr. Totanje Moneir (12.01.)  
Dr. Abd El Salam El Askary (14.01.)  
Christiane Schaper (16.01.)  
Prof. Dr. Dr. Kai-Olaf Henkel (24.01.)  
Dr. Michael Hintz (24.01.)

ZA Stefan Tüns (26.01.)

ZA Markus Christian Schmitt (11.02.)

Dr. Erik Baldauf (15.02.)

Dr. Adnan Kotesch (18.02.)

Dr. Bernd Leppert (21.02.)

Dr. Robert Eisenburger (26.02.)

Dr. Alexander Eberlein (27.02.)

#### zum 45. Geburtstag

ZA Peter Ruegenberg (07.01.)  
Dr. Dirk Rüdiger Arnold (24.01.)  
Dr. Noboru Obata (26.01.)  
Dr. med. dent. Volker Böll (04.02.)  
Dr. Stefan Maubach (08.02.)  
Dr. Hawani Samer (15.02.)  
ZA Frank Huttanus (26.02.)

#### zum 40. Geburtstag

Dr. Hadeel Al Khateeb (16.01.)  
Dr. Simone Anna Esser (17.01.)  
Dr. Dikran Demirdjian (03.02.)  
ZA Lars Bachmann (05.02.)

# MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DGZI – Deutschen Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V. Bitte per Fax an 0211 16970-66.

---

TITEL, NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
STRASSE	PLZ ORT	
TEL.	FAX	
E-MAIL	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.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ordentliche Mitgliedschaft<br>→ Jahresbeitrag 250,- €                              | <input type="checkbox"/> Ausländische Mitglieder*<br>→ Jahresbeitrag 125,- €       |   |
| <input type="checkbox"/> Zahntechniker<br>→ Jahresbeitrag 125,- €   | <input type="checkbox"/> Angehörige von Vollmitgliedern<br>→ Jahresbeitrag 125,- € | <input type="checkbox"/> ZMA/ZMF/ZMV/DH<br>→ Jahresbeitrag 60,- € |
| <input type="checkbox"/> Kooperative Mitgliedschaft (Firmen und andere Förderer)<br>→ Jahresbeitrag 300,- € |  | *(Wohnsitz außerhalb Deutschlands)                                |

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 c/o Dr. Rolf Vollmer:  
IBAN: DE 33 5735 1030 0050 0304 36 | KSK Altenkirchen | SWIFT/BIC: MALADE51AKI  
 Den Jahresbeitrag habe ich als Scheck beigefügt.

## [Einzugsermächtigung \(gilt nur innerhalb von Deutschland\)](#)

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 Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

IBAN	SWIFT/BIC
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT/STEMPEL