

| STUDIENGRUPPE | LEITER DER GRUPPE | TELEFON | FAX | E-MAIL |
|-------------------------------------|--|----------------|-----------------|-----------------------------------|
| Bayern | Dr. Manfred Sontheimer | 08194 1515 | 08194 8161 | dres.sontheimer_fries@t-online.de |
| Bergisches Land & Sauerland | Dr. Johannes Wurm | 0211 16970-77 | 0211 16970-66 | sekretariat@dgzi-info.de |
| Berlin/Brandenburg | Dr. Uwe Ryguschik | 030 4311091 | 030 4310706 | ryguschik@dgzi.de |
| Berlin/Brandenburg CMD | Dipl.-Stom. Kai Lüdemann | 0331 2000391 | 0331 887154-42 | zahnarzt@za-plus.com |
| Braunschweig | Dr. Dr. Eduard Keese | 0531 2408263 | 0531 2408265 | info@mkkg-pgm.de |
| Bremen/Junge Implantologen | ZA Milan Michalides | 0421 5795252 | 0421 5795255 | michalides@aol.com |
| DentalExperts Implantology | ZTM F. Zinser/Dr. A. Lohmann, M.Sc. | 04744 9220-0 | 04744 9220-50 | fz@zinser-dentaltechnik.de |
| Euregio Bodensee | Dr. Hans Gaiser | 07531 692369-0 | 07531 692369-33 | praxis@die-zahnaerzte.de |
| Freiburger Forum Implantologie | Prof. Dr. Dr. Peter Stoll | 0761 2023034 | 0761 2023036 | ffi.stoll@t-online.de |
| Funktionelle Implantatprothetik | Prof. Dr. Axel Zöllner | 0201 868640 | 0201 8686490 | info@fundamental.de |
| Göttingen | ZA Jürgen Conrad | 05522 3022 | 05522 3023 | info@za-conrad.de |
| Hamburg | Dr. Dr. Werner Stermann | 040 772170 | 040 772172 | werner.stermann@t-online.de |
| Hammer Implantologieforum | ZÄ B. Scharmach/ZTM M. Vogt | 02381 73753 | 02381 73705 | dentaform@helimail.de |
| Kiel | Dr. Uwe Engelsmann | 0431 651424 | 0431 658488 | uweengelsmann@gmx.de |
| Köln | Dr. Rainer Valentin, Dr. Umut Baysal | 0221 810181 | 0221 816684 | rainervalentin@yahoo.de |
| Lübeck | Dr. Dr. Stephan Bierwolf | 0451 88901-00 | 0451 88901-011 | praxis@hl-med.de |
| Magdeburg | Dr. Ulf-Ingo Westphal | 0391 6626055 | 0391 6626332 | info@docimplant.com |
| Mecklenburg-Vorpommern | Dr. Bernd Schwahn/Dr. Thorsten Löw | 03834 799137 | 03834 799138 | dr.thorsten.loew@t-online.de |
| Mönchengladbach | ZA Manfred Wolf | 02166 46021 | 02166 614202 | derzahnwolf1@t-online.de |
| New Generation of Oral Implantology | Dr. Navid Salehi | 040 6024242 | 040 6024252 | salehinaid@yahoo.de |
| Niederbayern | Dr. Volker Rabald | 08733 930050 | 08733 930052 | oralchirurgie@dr-rabald.de |
| Nordbayern | Dr. Friedemann Petschelt | 09123 12100 | 09123 13946 | praxis@petschelt.de |
| Studienclub am Frauenplatz | Dr. Daniel Engler-Hamm | 089 21023390 | 089 21023399 | engler@fachpraxis.de |
| Rhein-Main | Prof. Dr. Dr. Bernd Kreusser | 06021 35350 | 06021 353535 | dr.kreusser@t-online.de |
| Ruhrstadt | Prof. Dr. Dr. med. dent. W. Olivier, M.Sc. | 02041 15-2318 | 02041 15-2319 | info@klinik-olivier.de |
| Sachsen-Anhalt | Dr. Joachim Eifert | 0345 2909002 | 0345 2909004 | praxis@dr-eifert.de |
| Stuttgart | Dr. Peter Simon | 0711 609254 | 0711 6408439 | dr.simon-stuttgart@t-online.de |
| Voreifel | Dr. Adrian Ortner | 02251 71416 | 02251 57676 | ortner-praxis@eifelt-net.net |
| Westfalen | Dr. Klaus Schumacher | 02303 961000 | 02303 9610015 | dr.schumacher@t-online.de |
| | Dr. Christof Becker | 02303 961000 | 02303 9610015 | dr.becker@zahnarztpraxis.net |

DER VORSTAND UND DIE MITGLIEDER DER DGZI GRATULIEREN



zum 75. Geburtstag

Dr. Indra Goizot (05.05.)

zum 65. Geburtstag

Dr. Dr. Hans-Joachim Schütz (01.05.)
 Dr. Harald Rahmann (07.05.)
 Gustav Stecher (11.05.)
 Dr. Hermann Klumpen (12.05.)
 Dr. Herbert Sirch (19.05.)
 Dr. Volkmar Karnstedt (25.05.)
 Dr. Klaus Engstler (27.05.)
 Dr. Gerhard Treuel (28.05.)

zum 60. Geburtstag

Dr. med. Klaus-Peter Ullmann (07.05.)
 Dr. Robert Kempter (09.05.)
 Dr. Barbara Melchior (09.05.)
 Prof. Dr. Dr. Siegfried Jänicke (12.05.)

zum 55. Geburtstag

Dr. med. dent. Martin Angermeier (01.05.)
 Dr. med. Bert Eger (02.05.)

Christian Lelonek (08.05.)

Dr. Hansjörg Schmidt (09.05.)
 Dr. med. dent. Rolf Olbertz (12.05.)
 Armin Göhring (25.05.)
 Dr. med. Michael Stumpf (25.05.)

zum 50. Geburtstag

Dr. Hans-Joachim Nickenig (03.05.)
 ZA Catrin Westermann-Lammers (10.05.)
 ZA Matthias Erich Mergner (12.05.)
 Dr. Khaldoun Khourdaji (17.05.)
 Dr. Sigmar Schnutenhaus, M.Sc., M.Sc. (19.05.)
 Dr. Christian Jänichen (20.05.)
 Dr. Monika Sausen-Bootsch (23.05.)
 Dr. Frank Scott (25.05.)

zum 45. Geburtstag

ZA Stavros Avgerinos (01.05.)
 Emanuel Adrian Bratu (15.05.)
 Dr. Raed Th. M. Al Khurisat (18.05.)
 Dr. Matthias Baierl (25.05.)

Mitgliedsantrag

IJ 5/15

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

Haben Sie schon Implantationen durchgeführt? (Antwort ist obligatorisch)

- ja nein

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Nutzung meiner persönlichen Daten für die DGZI.

- Ordentliche Mitgliedschaft**
⇒ Jahresbeitrag 250,- Euro
- Studentische Mitglieder**
⇒ Jahresbeitrag 60,- Euro
- Ausländische Mitglieder***
⇒ Jahresbeitrag 125,- Euro
- Zahntechniker**
⇒ Jahresbeitrag 125,- Euro
- Angehörige von Vollmitgliedern**
⇒ Jahresbeitrag 125,- Euro
- ZMA/ZMF/ZMV/DH**
⇒ Jahresbeitrag 60,- Euro
- Kooperative Mitgliedschaft (Firmen und andere Förderer)**
⇒ Jahresbeitrag 300,- Euro

.....
* 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: DE33 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.

| | | |
|--|--------------------------------------|--------------|
| | | |
| Titel, Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| Straße | PLZ | Ort |
| | | |
| Telefon | Fax | |
| | | |
| E-Mail | Kammer/KZV-Bereich | |
| | | |
| Besondere Fachgebiete oder Qualifikationen | Sprachkenntnisse in Wort und Schrift | |
| | | |
| IBAN | SWIFT/BIC | |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift/Stempel | |

WEITERE INFORMATIONEN ERHALTEN SIE BEI DER



Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V.

Geschäftsstelle: Paulusstraße 1, 40237 Düsseldorf

Tel.: 0211 16970-77 | Fax: 0211 16970-66 | sekretariat@dgzi-info.de | www.dgzi.de