



**Deutsche Gesellschaft für  
Prothetische Zahnmedizin und Biomaterialien e.V.**

---

An den  
Sekretär der DGPro  
**Herrn Prof. Dr. G. Heydecke**  
Zahnärztliche Prothetik im UKE  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Prothetische Zahnmedizin und Biomaterialien e.V. (DGPro).

Die Mitgliedschaft in der DGPro setzt eine Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK), deren assoziierte Gesellschaft die DGPro ist, voraus. Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag aus diesem Grunde an die DGZMK weitergeleitet wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Stempel

Präsidentin:	Prof. Dr. M. Stiesch	Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover	Telefon: (0511) 5324773	Fax: (0511) 5324790
Vizepräsident:	Prof. Dr. H. Stark	Welschnonnenstr. 17, 53111 Bonn	Telefon: (0228) 28722459	Fax: (0228) 28722453
Vizepräsident:	Dr. S. Jacoby	Lutherstr. 1, 01640 Coswig	Telefon: (03523) 5362239	
Sekretär:	Prof. Dr. G. Heydecke	Martinistr. 52, 20246 Hamburg	Telefon: (040) 741053267	Fax: (040) 741054096

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank e.G., Filiale Köln, Konto Nr.: 0102 446 693 BLZ: 300 606 01



**Deutsche Gesellschaft für  
Prothetische Zahnmedizin und Biomaterialien e.V.**

---

An den  
Sekretär der DGPro  
**Herrn Prof. Dr. G. Heydecke**  
Zahnärztliche Prothetik im UKE  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg

**Personalbogen**

Name: ..... Vorname: .....

Titel: ..... Geb.-Datum: .....

weiblich  männlich

Approbationsdatum .....

**Dienstadresse:**

**Privatadresse:**

Institution: .....

.....

Straße: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Email: .....

Ordentliches Mitglied:  ja  nein

Student:  ja  nein

Assistent:  ja  nein

Beitragseinzug erwünscht:  ja  nein

Mitglied in der DGZMK:  ja  nein



**Deutsche Gesellschaft für  
Prothetische Zahnmedizin und Biomaterialien e.V.**

---

Die aktuellen Beitragssätze finden Sie auf der Internetseite der DGPro unter [www.dgpro.de/mitgliedschaft](http://www.dgpro.de/mitgliedschaft).

Bitte beachten Sie, dass die DGZMK eine Aufwandspauschale von **10,00 EUR** erhebt, wenn keine Einzugsermächtigung erteilt wird.

Studierende benötigen einen Nachweis, aus dem der Studiengang und das aktuelle Fachsemester hervorgeht.

Zahnärzte in Assistenzanstellung benötigen eine Bescheinigung.

Die vollständigen Unterlagen senden Sie uns bitte im Original per Post.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



**LASTSCHRIFTMANDAT ZUM EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGES DER DGPro**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK)  
Liesegangstr 17a  
40211 Düsseldorf  
zu Gunsten der  
Deutschen Gesellschaft für Prothetische Zahnmedizin und Biomaterialien e.V. (DGPro)  
Prof. Dr. Guido Heydecke  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE05ZZZ00000506898

**Mandatsreferenz:** Jahresbeitrag der DGPro

Ich ermächtige die **Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK)** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

**Kontoinhaber**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**PLZ, Ort**

---

**Kreditinstitut**

**BIC<sub>1</sub>**

---

**IBAN**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt