

Heilbronner Str. 1 Tel.: 030 – 892 50 51

10711 Berlin Fax: 030 – 892 50 49

E-Mail : [kontakt@zahnaerzteverband-berlin.de](mailto:kontakt@zahnaerzteverband-berlin.de)

Homepage: [www.zahnaerzteverband-berlin.de](http://www.zahnaerzteverband-berlin.de)

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den

**VERBAND DER ZAHNÄRZTE VON BERLIN**

Berlin, den ............................ ..................................................

(Unterschrift)

Ich bin Student □ Vorbereitungsassistent □ angestellt □ niedergelassen □

□ Ich wünsche im laufenden Jahr eine Probemitgliedschaft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(auch Geburtsname)

geboren am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift der Praxis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift der Wohnung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahnärztliche Approbation am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

promoviert am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Heilbronner Str. 1 Tel.: 030 – 892 50 51

10711 Berlin Fax: 030 – 892 50 49

E-Mail : [kontakt@zahnaerzteverband-berlin.de](mailto:kontakt@zahnaerzteverband-berlin.de)

Homepage: [www.zahnaerzteverband-berlin.de](http://www.zahnaerzteverband-berlin.de)

**Beiträge pro Monat**

Student: beitragsfrei

Vorbereitungsassistent: € 5,00

Angestellter Zahnarzt: € 25,00

Zahnarzt zurzeit ohne Beschäftigung: beitragsfrei

Niedergelassener Zahnarzt: € 25,-

Rentner: € 2,50

Probemitgliedschaft im laufenden Jahr: beitragsfrei.

**Leistungen des Verbandes:**

Hilfe bei allen praxisrelevanten Themen

Kostenlose Teilnahme an allen Bezirksversammlungen auch bei Fortbildungen mit Punkten

Regelmäßiger Erhalt der Berliner Zahnärztezeitung (BZZ)

Kostenlose Kleinanzeigen in der BZZ (2 \* im Jahr)

Einstieg in die Standespolitik

Mitwirkung bei den Entscheidungen in Kammer und KZV auf Grund der Basis demokratischen Struktur des Verbandes.

Möglichkeit der Kandidatur auf den Listen des Verbandes zur DV der Kammer und VV der KZV.

Möglichkeit der Kandidatur in den Gremien des Verbandes

Möglichkeit der Kandidatur in den Gremien von Kammer und KZV