Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e.V.
German Academy of Esthetic Dentistry e.V.

DGÄZ – Sekretariat
Moritz Lachmann
Schloss Westerburg
D-56457 Westerburg

Formular S1 – Anmeldung zur Zertifizierung (ZA)

Ich beabsichtige innerhalb der nächsten 3 Jahre die Prüfung zum
Spezialisten für „Ästhetik & Funktion in der Zahnmedizin" bei der DGÄZ abzulegen.

☐ **Frau** ☐ **Herr**

Titel/Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Approbation im Jahre _____

Curriculum der Ästhetischen Zahnmedizin erfolgreich abgeschlossen _____

Mitglied der DGÄZ seit _____

Folgende Vorqualifikationen bzw. Erfahrungen habe ich bereits:

_____

_____

_____

_____

Folgende Unterstützung wünsche ich mir im Rahmen der Weiterbildung:

_____

_____

_____

DGÄZ

Geschäftsstelle
Lilli Reusch
Moritz Lachmann

Schloss Westerburg
Graf-Konrad-Straße
D-56457 Westerburg

Telefon +49 2663 916-731
Fax +49 2663 916-732
E-Mail info@dgaez.de
Web www.dgaez.de

Bankverbindung
Nassauische Sparkasse
DE90 5105 0015 0830 0014 59
SWIFT-Code (BIC) NASSDE55XXX

Präsident
Prof. Dr. mult. Robert Sader
60590 Frankfurt

Vizepräsidenten
ZT Fabian Lorenz, B.Sc., DDT
Referat Zahntechnik
55543 Bad Kreuznach

Dr. Oliver Brendel
Generalsekretär
71065 Sindelfingen

Dr. Georgia Trimpou
Referat Finanzen/
Wissenschaftsförderung
60528 Frankfurt

Dr. Vera Leisentritt
Referat Weiterbildung/
Spezialisierung
22609 Hamburg

Prof. Dr. Dr. h.c. Georg Meyer
Referat Internationale Kontakte
17487 Greifswald

Die DGÄZ ist Wissenschaftliche Gesellschaft bzw. Mitglied in der

DGZMK
Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde e.V.

IFED
International Federation of Esthetic Dentistry

EDA
European Dental Association e.V.

ADEE
Association for Dental Education in Europe

DGÄZ

Formular S1 – Anmeldung zur Zertifizierung (ZA)

- ☐ Ich möchte bereits einen ersten Fall im Rahmen der Weiterbildung besprechen.
- ☐ Ich bin darüber informiert, dass ggf. Kosten für die Unterstützung durch einen Weiterbildner entstehen.
- ☐ Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen der Weiterbildung jährliche Gebühren in Höhe von derzeit 1.500 € sowie eine Prüfungsgebühr in Höhe von derzeit 2.500 € gemäß der jeweils gültigen Zertifizierungsordnung der DGÄZ anfallen.

Ort, Datum

Unterschrift