

Antrag zur Ernennung Aktives Mitglied der DGEEndo

Ich stelle den Antrag auf Ernennung zum Aktiven Mitglied der DGEEndo:

Name _____ Vorname _____
Titel _____ Geburtsdatum _____
PLZ Ort _____ Straße _____
Telefon _____ Telefax _____
Mobil _____ Email _____

Bitte kreuzen Sie an! Ich erfülle die Voraussetzungen gemäß § 3 (1) b der Satzung der DGEEndo:

- 1) Erfolgreiche Teilnahme an einem Curriculum ‚Endodontie‘ der Deutschen Gesellschaft für Endodontie e.V.
[Nachweise nicht erforderlich]
- 2) Erfolgreiche Teilnahme an einem Endodontie-Curriculum ähnlichen Umfangs, das heißt mindestens 160 Fortbildungsstunden, anderer Institutionen oder Anbieter, Annahme von 10 eingereichten Falldokumentationen und erfolgreich absolvierte Prüfung durch die DGEEndo, analog der Abschlussprüfung des DGEEndo-Curriculums
[Nachweise beilegen]
- 3) Teilnahme an endodontischen Fortbildungen in vergleichbarem Umfang, wie in 2) beschrieben, bei von der DGEEndo anerkannten Veranstaltungen, Annahme von 10 eingereichten Falldokumentationen und erfolgreich absolvierte Prüfung durch die DGEEndo, analog der Abschlussprüfung des DGEEndo-Curriculums
[Nachweise beilegen]
- 4) Erfolgreicher Abschluss eines universitären Postgraduierten-Studienganges in Endodontologie
[Nachweise beilegen]
- 5) Qualifikation zum Spezialisten Endodontologie der Deutschen Gesellschaft für Endodontie e.V. oder der Deutschen Gesellschaft für Zahnerhaltung e.V.
[Nachweise beilegen; Nachweise für Spezialisten der DGEEndo nicht erforderlich]

Der Antrag auf Nominierung als Aktives Mitglied ist an den Vorstand zu richten. Der Vorstand entscheidet über Anerkennung oder Aberkennung des Status mit einfacher Mehrheit. Die Aufrechterhaltung der aktiven Mitgliedschaft setzt für die aktiven Mitglieder nach 1) bis 5) die Teilnahme an wenigstens zwei Veranstaltungen der Deutschen Gesellschaft für Endodontie e.V. innerhalb zweier Jahre voraus. Die Aufrechterhaltung der Aktiven Mitgliedschaft für die aktiven Mitglieder nach 4) und 5) ist alternativ durch wenigstens eine Referententätigkeit für eine Veranstaltung der Deutschen Gesellschaft für Endodontie e.V. innerhalb dreier Jahre möglich.

Ich interessiere mich für die Mitarbeit in einer regionalen Studiengruppe in:

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bielefeld | <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Hamburg |
| <input type="checkbox"/> Heidelberg | <input type="checkbox"/> Köln/Bonn | <input type="checkbox"/> Leipzig |
| <input type="checkbox"/> München | <input type="checkbox"/> NORD | <input type="checkbox"/> Siegen |

Datum & Unterschrift _____

- Ich bin mit der Veröffentlichung meiner o.g. Daten auf www.dgendo.de einverstanden.

Datum & Unterschrift _____

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt mit ggf. erforderlichen Unterlagen an: