



## BEITRITTSERKLÄRUNG zur Arbeitsgemeinschaft für Röntgenologie

### 1. Vorsitzender

PD Dr. Dirk Schulze  
Leiter Sektion Röntgen  
Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde  
Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und  
Gesichtschirurgie  
Plastische Operationen  
Hugstetter Str. 55  
79106 Freiburg  
Germany  
Telefon: +49 761 270 4868  
Telefax: +49 761 270 4825  
e-mail: dirk.schulze@uniklinik-freiburg.de

### Schriftführer

Prof. Dr. Dr. Stefan Haßfeld  
Direktor der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
– Plastische Operationen –  
Lehrstuhl für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie an der  
Universität Witten/Herdecke  
Klinikum Dortmund gGmbH, Klinikzentrum Nord  
Münsterstr. 240  
44145 Dortmund  
Telefon: +49 231 953 18500  
Fax: +49 231 953 18951  
Fax to email: +49 3222 1156077  
e-mail: hassfeld@klinikumdo.de

### 2. Vorsitzender

Dr. Burkhard Maager  
Röntgenreferent der Landes Zahnärztekammer Baden-  
Württemberg  
Bezirks Zahnärztekammer Freiburg  
Merzhauser Strasse 114 - 116  
79100 Freiburg  
Tel.: +49 761 4506 342  
Fax: +49 761 4506 450  
e-mail: burkhard.maager@kzvbw.de

Die Mitgliedschaft in der ARö ist bei gleichzeitiger Mitgliedschaft in der DGZMK beitragsfrei.

Mitglied DGZMK, seit: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Ihre persönlichen Daten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Akad. Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Approbationsdatum: \_\_\_\_\_

ggf. Promotionsdatum: \_\_\_\_\_

- weiblich  
 männlich

### Dienstadresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Postfach: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Privatadresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Praxis-Adresse im Internet einverstanden

ja       nein

Mit der Weitergabe meiner Praxis-Adresse an ausgewählte Firmen zu meiner gezielten fachlichen Information bin ich einverstanden

ja       nein

**§ 3 der Satzung: Mitgliedschaft**

**Über die Aufnahme des Mitglieds entscheidet der Vorstand der Arbeitsgemeinschaft für Röntgenologie, vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes der DGZMK.**

**Nur Mitglieder der DGZMK können Mitglieder der Arbeitsgemeinschaft für Röntgenologie werden.**

- a) Ordentliches Mitglied kann jeder in Deutschland approbierte Zahnarzt werden.
- b) Als außerordentliches Mitglied können ausländische Zahnärzte und Angehörige anderer akademischer Disziplinen des In- und Auslandes aufgenommen werden. Bei Ausländern ist Voraussetzung, dass ihre Approbation beziehungsweise ihr Diplom einer deutschen Graduierung gleichgestellt ist.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eingang: \_\_\_\_\_

Beschluss: \_\_\_\_\_

Eintrag in die Mitgliederliste: \_\_\_\_\_