



# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im AK Ethik

*Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Arbeitskreis Ethik der DGZMK*

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_ 2. Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
 Hausnummer: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

## **Motive (Mehrfachnennung möglich):**

Ich möchte gern mehr über Ethik in der Zahnheilkunde erfahren bzw. mich in diesem Bereich fortbilden.

Ich erwarte mir konkrete Hilfe in ethisch schwierigen Entscheidungssituationen.

Ich möchte gern schwierige Fälle und Konstellationen aus meinem zahnärztlichen Alltag mit engagierten Kollegen diskutieren.

Ich möchte mit KollegInnen zum Themenfeld Ethik in der Zahnheilkunde publizieren.

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

Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Arbeitskreis Ethik ist die Mitgliedschaft in der DGZMK.

Bitte drucken Sie das fertig ausgefüllte Formular aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es an den ersten Vorsitzenden oder den Schriftführer des Arbeitskreises.

1. VORSITZENDER:  
UNIV.-PROF. DR. MED. DR. MED. DENT. DR. PHIL. DOMINIK GROB

2. VORSITZENDE:  
PROF. DR. MED. DENT INA NITSCHKE, MPH

3. VORSITZENDER:  
DR. MED. DENT. DIRK LEISENBERG

SCHRIFTFÜHRER:  
DR. MED. DENT. HANS-JÜRGEN GAHLEN