

## Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden  
im *Berliner Hilfswerk Zahnmedizin e. V.*:

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige das *Berliner Hilfswerk Zahnmedizin*  
widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von derzeit  
48,00 Euro pro Jahr von meinem nachstehend  
aufgeführten Bankkonto einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

## Berliner Hilfswerk Zahnmedizin e. V.



### Berliner Hilfswerk Zahnmedizin e. V.

c/o Zahnärztekammer Berlin  
Stallstraße 1 · 10585 Berlin

Telefon: (030) 34 808 159  
Mail: [u.gensler@zaek-berlin.de](mailto:u.gensler@zaek-berlin.de)

#### Internet

[www.zaek-berlin.de/bhz](http://www.zaek-berlin.de/bhz)

#### Spendenkonto

Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE98 3006 0601 0105 2111 90  
BIC: DAAEDEDXXX



## Berliner Hilfswerk Zahnmedizin e. V.

Der eingetragene Verein *Berliner Hilfswerk Zahnmedizin* ist eine engagierte Gruppe von Zahnärztinnen und Zahnärzten, Zahntechnikern, Zahnmedizinischen Fachangestellten sowie Vertretern von Industrie, Banken, Versicherungen und vielen anderen Partnern, die zu unserer großen Dentalfamilie gehören.

Wir setzen gemeinsame Zeichen gesellschaftlichen und sozialen Engagements für Mitmenschen, die unserer Hilfe und Unterstützung bedürfen.

## Satzungsgemäße Aufgaben\*

- Information über und Koordination der Durchführung einer gegliederten (zahn)-ärztlichen Betreuung, Prophylaxe, Therapie und Recall von Menschen mit Behinderungen in den allgemeinzahnärztlichen Praxen.
- Information der Öffentlichkeit über die Möglichkeiten für die (zahn)-ärztliche Behandlung von obdachlosen oder sozial schwachen Menschen ohne Krankenversicherungsschutz bzw. Unterstützung von gemeinnützigen Einrichtungen mit dieser Zielsetzung.
- Information der Öffentlichkeit über Möglichkeiten der Behandlung von Patienten mit zahnärztlich relevanten sonstigen allgemeinmedizinischen Erkrankungen.
- Information, Koordination und Förderung der Forschung über geriatrische Patienten, insbesondere deren Zahngesundheit.
- Förderung von Projekten, die die zahnärztliche Betreuung von Menschen mit Behinderungen, pflegebedürftigen oder sozial schwachen Menschen aller Altersgruppen zum Ziel haben.

\* Den genauen Wortlaut der Satzung des *Berliner Hilfswerks Zahnmedizin e. V.* senden wir Ihnen auf Anfrage gerne zu.

## Wer das Hilfswerk repräsentiert

Vorstand des *Berliner Hilfswerks Zahnmedizin*:

Vorsitzender: *ZA Jens Fütting (M.)*

1. Stellvertretender Vorsitzender:

*Dr. Karsten Heegewaldt (l.)*

2. Stellvertretender Vorsitzender:

*Dr. Peter Nachtweh (r.)*

Schatzmeisterin: *ZÄ Heike Prestin (2. v. l.)*

Schriftführerin: *Alexandra Pentschew (2. v. r.)*



Die ehrenamtliche Arbeit des Vorstandes erfährt dankenswerterweise auf vielfältige Art Unterstützung von Angehörigen des zahnärztlichen Berufsstandes sowie von vielen weiteren Partnern unserer großen Dentalfamilie.

Haben Sie Fragen, Anregungen oder Ideen?  
Der Vorstand freut sich über jede E-Mail, jeden Anruf oder Brief von Ihnen.

## Was das Hilfswerk leistet - und wie Sie uns unterstützen können

Hilfe und Unterstützung sind einfach: Jeder bringt das ein, was er geben kann:

Finanzielle Unterstützung, Sachspenden, Kontakte, Anregungen und Erfahrungen bis hin zur tätigen Mithilfe vor Ort in den vom *Berliner Hilfswerk Zahnmedizin* betreuten und geförderten Projekten. Das Hilfswerk ist für jedes Engagement dankbar.

## Gemeinsam sind wir noch stärker

Ehrenamtliches soziales und gesellschaftliches Engagement ist sowohl für die Hilfsbedürftigen als auch für die öffentliche Wahrnehmung unseres zahnärztlichen Berufsstandes von hohem Nutzen.

Mit einem kleinen Beitrag von 48,00 Euro pro Jahr können Sie mithelfen, Menschen in Not die erforderliche Zuwendung zukommen zu lassen und das Ansehen unseres Berufsstandes zu mehren. Auch Geld- oder Materialspenden sind immer herzlich willkommen.

Eine Spendenbescheinigung für eine Geldspende erhalten Sie nach Geldeingang auf dem umseitig angegebenen Spendenkonto, wenn Sie bei Ihrer Überweisung den Vermerk „Spendenbescheinigung“ und Ihre vollständige Anschrift angeben.