

Aufnahmeantrag

Bitte gut lesbar oder am Desktop direkt ausfüllen (interaktives PDF)

Als ICOSIM-Mitglied erhalten Sie beim Kauf von OroTox®- bzw. MindLINK®-Produkten einen Rabatt in Höhe von 10% auf den Netto-Kaufpreis. Darüber hinaus erhalten ICOSIM-Mitglieder eine Vorkaufs-Option des CaviTAU®-Ultraschall Messgerätes.

Für die Bearbeitung Ihres Antrags ist sowohl das Ausfüllen des SEPA-Basis-Lastschriftmandats als auch die Einwilligung zur Datenverarbeitung auf Seite 2 unbedingt nötig.

Erhalten Sie außerdem unseren exklusiven Newsletter gratis! (Hierfür brauchen wir nur Ihre E-Mail-Adresse und Ihre Einwilligung)

Als ordentliches Mitglied werden Sie als Einzelperson und als Juristische Person werden Sie als Firma (bspw. Praxisgemeinschaft) geführt.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme beim ICOSIM e.V. als:

Ordentliches Mitglied

Juristische Person

Firma/Praxis _____

Anrede/Titel _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Mobil-/Festnetz _____

Bitte E-Mail-Adresse besonders deutlich schreiben! Danke!

Status / Art der Mitgliedschaft*	Mitgliedsbeitrag	Bitte auswählen	Bitte auswählen	Fachrichtung ¹
Berufsträger / Reguläres Mitglied / Comfort Member	99,00 €			Allgemeine Zahnheilkunde
Berufsträger / Aktives Mitglied / Contributional Member	199,00 €			Oralchirurgie
Mitglied des Fachbeirats / Member of Scientific Council	249,00 €			Umweltzahnmedizin
Circle Member / Industry Partner / Institution / Clinic				Implantologie
Silber	4.499,00 €			Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Gold	9.499,00 €			Andere
Platin	14.499,00 €			
Executive Council	999,00 €			

**Alle unsere Mitglieder erhalten einen Mitgliedsausweis, der sich bestens als Namensschild einsetzen lässt.*

Bitte teilen Sie uns deshalb mit, welche Facharztbezeichnung auf diesem Ausweis erscheinen soll.

Wenn Sie sich noch in Weiterbildung befinden, verwenden wir die Bezeichnung "Arzt / Ärztin".

Ich wurde als Mitglied geworben bzw. auf Ihren Verband aufmerksam durch: _____

Ja, ich möchte über Neuigkeiten von ICOSIM e.V., die Forschungsergebnisse und Produktentwicklungen von Dr. Dr. (PhD-UCN) Johann Lechner informiert bleiben sowie die entsprechenden E-Mail-Informationen abonnieren.

Ort / Datum / Unterschrift: **X** _____

Bitte unterschreiben und zusammen mit dem ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandat und der Einwilligung zum Datenschutz per Fax an **+49 89 69 38 62 56** oder (eingescannt) via E-Mail an contact@icosim.de oder per Post (im Fensterbriefumschlag) an **ICOSIM e.V., Grünwalder Str. 10A, D-81547 München** zurücksenden. Vielen Dank!

Weitere Informationen → siehe Vereinssatzung auf <https://icosim.de>.

An
ICOSIM e.V.
Grünwalder Str. 10A
D-81547 München

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Zahlungspflichtiger

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-Identifikationsnr. (wird von ICOSIM ausgefüllt): _____

Name des Zahlungspflichtiger: _____

Anschrift des Zahlungspflichtiger: _____

Name der Bank des Zahlungspflichtiger: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Zahlungsempfänger (wird von ICOSIM ausgefüllt): _____

Anschrift des Zahlungsempfänger (wird von ICOSIM ausgefüllt): _____

Name der Bank des Zahlungsempfänger (wird von ICOSIM ausgefüllt): _____

Hiermit ermächtigen ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Firmenlastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von ICOSIM e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Firmenlastschriften einzulösen. Ich bestätige, dass ich kein Verbraucher im Sinne des § 13 BGB bin und das Mandat nur für geschäftliche Zwecke genutzt wird.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrag erfolgt unmittelbar nach erfolgreicher Antragsstellung und aktiviert zugleich Ihre Mitgliedschaft. Die Beiträge für Folgeaufzeiten werden jeweils zu Beginn der Laufzeit abgebucht.

Ort / Datum / Unterschrift: **X** _____
Zahlungspflichtiger

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei ICOSIM e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Mitgliederverwaltung und Abwicklung des Zahlungsverkehrs.
- Allgemeine Information und Kommunikation mit mir.
- Information über Angebote der Jobbörse des ICOSIM e.V.

Der ICOSIM e.V. sichert alle Daten auf einem externen Cloud-Server eines zertifizierten Rechenzentrums in Deutschland. Eine Weitergabe meiner Daten zur kommerziellen Nutzung (Werbung o.ä.) findet nicht statt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich kann mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an den:

ICOSIM e.V. | Grünwalder Str. 10A | D-81547 München

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim ICOSIM e.V. gelöscht.

Ort / Datum / Unterschrift: **X** _____
Zahlungspflichtiger

Bitte unterschreiben und zusammen mit dem ausgefüllten Aufnahmeantrag per Fax an **+49 89 69 38 62 56** oder (eingesamt) via E-Mail an info@icosim.de oder per Post (im Fensterbriefumschlag) an **ICOSIM e.V., Grünwalder Str. 10A, D-81547 München** zurücksenden.

* Erläuterungen zu Status / Art der Mitgliedschaft

Status / Art der Mitgliedschaft	Erläuterung / Aufgaben / Zugang zu
Berufsträger / Reguläres Mitglied / Comfort Member	<ol style="list-style-type: none"> 1. Das reguläre Mitglied hat keine Vereinsaufgaben. 2. Es erhält Zugang zum regulären ICOSIM-Portal.
Berufsträger / Aktives Mitglied / Contributinal Member	<ol style="list-style-type: none"> 1. Das aktive Mitglied nimmt in Arbeitsgruppen an den Vereinsaufgaben Teil. 2. Es erhält Zugang zum regulären ICOSIM-Portal und Zugang zu den Arbeitsgruppen und deren Arbeitsergebnissen/Erkenntnissen. 3. Einbringung mit eigenen Arbeiten und Erkenntnissen in der integrativen, biologischen Oralmedizin. 4. Übernahme spezieller Aufgaben/Projekte zur Festigung der Erkenntnisse und Existenz integrativer zahnmedizinischer Fakten und Koordination dieser Aufgaben/Projekte. 5. Organisation der Ergebnisse der Arbeitsgruppen, Einstellen über die ICOSIM-Online-Plattform. <p>Das aktive Mitglied hat die Möglichkeit, für seine Tätigkeiten in der/den Arbeitsgruppe/n sowohl inhaltliche als auch finanzielle Unterstützung beim Verein zu beantragen.</p> <p>Über Höhe und Umfang der Unterstützung entscheidet der Vorstand, der diese Aufgabe auch auf ein Gremium von aktiven Mitgliedern übertragen darf.</p>
Mitglied des Fachbeirats / Member of Scientific Council	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fachliche Beratung von Vorstand, Vorstandsmitgliedern und Executive Council 2. Die ICOSIM-Mitglieder in deren Bestreben sich über das Wissen der Integrativen Oralen Medizin (IOM) zu informieren, zu fördern und zu unterstützen. 3. Organisation und Durchführung von Schulungen, Vorträgen, Übungen, IOM-Präsentationen und Durchführungen von Lehrgängen über die IOM-Behandlungsabläufe laut dem Curriculum des „Certified IOM Specialist“ und oder Hands-On-Trainings für u.a. die Ultrasonographie Befundung oder Lechner´s JAWBONE DETOX PROTOCOL und/oder Lechner´s SlowImplant-Protocol. 4. Eigene Teilnahme an Aus- bzw. Fortbildungsmaßnahmen. 5. Beratung bei der Anschaffung von Fachliteratur. <p>Das Mitglied des jeweiligen Fachbeirats wird auf seinen Wunsch auf der Homepage des Vereins als „Mitglied des Fachbeirats“ aufgeführt und mit einer von ihm benannten Internetseite seiner Praxis verlinkt.</p>
Circle Member / Industry Partner / Institution / Clinic Silber Gold Platin	<p>Das Circle Member unterstützt die Führung und Ausgestaltung von ICOSIM beim Aufbau und der Erweiterung des Vereins auf unterschiedliche Weise.</p> <p>Mögliche Unterstützungs-Maßnahmen können sein:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ausbau und Unterstützung bei der Mitarbeit der Arbeitsgruppen von ICOSIM. 2. Zur Verfügungstellung von Infrastruktur, Material und/oder personeller Unterstützung. 3. Finanzielle Unterstützung von ICOSIM und/oder eines seiner Projekte, die ICOSIM nicht aus eigenen Mitteln leisten kann. 4. Das Mitglied verpflichtet sich in seiner Rolle als Circle Member bei sämtlichen Außendarstellungen auf die inhaltlichen und fachlich korrekten Darstellungen von ICOSIM und der IOM-Inhalte. <p>Das Circle Member wird auf seinen Wunsch auf der Homepage des Vereins als Circle Member aufgeführt und mit seiner Praxis verlinkt.</p> <p>Ferner erhält es Zugang zur Möglichkeit sich im und in den vom Verein initiierten Veranstaltungen als außerordentlicher und spezieller Kooperations-Partner zu präsentieren.</p>
Executive Council	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organisation von ICOSIM-Veranstaltungen (wie Mitgliederversammlungen, Messen, Kongresse, sonstige Fachveranstaltungen oder Veranstaltungen, an denen die Teilnahme von ICOSIM für sinnvoll erscheint). 2. Organisation des Vereinslebens und aller damit verbundenen administrativen und organisatorischen Tätigkeiten (bspw. Führen der Mitgliederlisten, buchhalterische Abwicklung der Mitgliedsbeiträge und Abstimmungen mit dem Kassenwart, Verwaltung Antragswesen, Klärung organisatorischer Fragen, etc.). 3. Aufbau der Abteilung Academy und die inhaltliche Ausgestaltung der Academy-Lehrinhalte. 4. Sonstige Aufgaben, die in die operative Umsetzung von taktischen und strategischen Weiterentwicklungen von ICOSIM fallen.