



Antwortcoupon

Telefax: 0 89/ 72 48 02 72

Versicherungsvermittlungsgesellschaft
der Bayerischen Landes Zahnärztekammer
Fallstr. 34

81369 München

Praxisstempel oder Privatanschrift

Geburtsdatum
(dient zur Berechnung von Versicherungsprämien)

- Ich habe Interesse am Konzept der **Pensionskasse** für die betriebliche Altersversorgung. Bitte senden Sie mir ein unverbindliches Angebot.
- Ich habe Interesse an anderen **Versicherungsprodukten der VVG**. Bitte informieren Sie mich unverbindlich über Ihre Angebotspalette:
- | | |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung |
| <input type="checkbox"/> Praxisausfallversicherung | <input type="checkbox"/> Kapital-Lebensversicherung |
| <input type="checkbox"/> Praxisinventarversicherung | <input type="checkbox"/> Fondsgebundene Lebensversicherung |
| <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung | <input type="checkbox"/> Rentenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Arzt-Rechtsschutz-Paket | <input type="checkbox"/> Fondsgebundene Rentenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude-/Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Risiko-Lebensversicherung |
| <input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Kinder-/Enkelversorgung |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung | <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> Vermögenszuwachskonzepte |
| <input type="checkbox"/> Private Kranken(zusatz)versicherung | <input type="checkbox"/> Praxis- oder Hausfinanzierung |
- Versicherungsanalyse – unser besonderer Service:** Sie faxen uns zu bestehenden Versicherungen Ihre derzeitigen Versicherungsscheine und Policen, wir prüfen die Konditionen und informieren Sie unverbindlich über Einsparmöglichkeiten.
- Ich bitte um Zusendung des **Versicherungsleitfadens** für Praxisgründer, Praxisinhaber und angestellte Zahnärzte.
- Ich bitte um Zusendung allgemeiner Informationen über den **Gruppenversicherungsvertrag** mit der DKV Deutsche Krankenversicherung AG.
- Ich möchte meine Praxissituation mit einer **unabhängigen betriebswirtschaftlichen Praxisberatung** verbessern und bitte um Kontaktaufnahme durch die **ABZ eG**.



Preisausschreibung der Konrad-Morgenroth-Förderergesellschaft e.V.

Die Konrad-Morgenroth-Förderergesellschaft e.V. (KMFG) vergibt für den Zeitraum 2005/06 zwei von ihr gestiftete Preise in Höhe von jeweils **3.500,- €**. Sie werden verliehen für bisher noch nicht publizierte Arbeiten auf dem Gebiet der Grundlagenforschung, Vorbeugung und Behandlung bösartiger Geschwulste im Mundhöhlen- und Kieferbereich sowie auf jenem der zahnärztlichen Behandlung spastisch Gelähmter und/oder geistig Behinderter, auch im Hinblick auf anästhesiologische Belange. Darüber hinaus können auch abgeschlossenen Promotionsarbeiten mit gleicher Thematik eingereicht werden.

Teilnahmeberechtigt ist jeder in Deutschland tätige Zahnarzt, Arzt oder Naturwissenschaftler. Die Arbeiten sind in

dreifacher Ausfertigung bis zum **31. Dezember 2006** bei der Geschäftsstelle der KMFG (Auf der Horst 29, 48147 Münster) einzureichen. Sie sind mit einem Kennwort zu versehen und dürfen den Verfasser nicht erkennen lassen. Die Anschrift des Autors ist in einem gesonderten, mit dem Kennwort bezeichneten, verschlossenen Umschlag beizulegen.

Die Arbeiten werden vom Wissenschaftsbeirat der KMFG beurteilt. Der Vorstand entscheidet mehrheitlich nach dessen Vorschlägen. Die Entscheidung des Vorstandes ist bindend, der Rechtsweg ausgeschlossen.

Redaktion