



Anmeldung für einen zahnärztlichen Hilfseinsatz in Kenia im Auftrag von Dentists for Africa e.V.

Liebe Interessenten,

wir freuen uns sehr über Ihren Entschluss, einen zahnärztlichen Hilfseinsatz in Kenia über unseren Verein zu leisten. Nicht nur die Bevölkerung in Kenia, auch Sie selbst werden von diesem Einsatz erheblich profitieren.

Um Ihren Einsatz bestmöglich koordinieren zu können, bitten wir Sie um vollständige Beantwortung der nachfolgenden Fragen. Ihre Daten werden vereinsintern zur Vorbereitung Ihres Einsatzes verwendet. Die Angaben werden gemäß EU-DS-GVO (Europäische Datenschutz Grundverordnung) verarbeitet.

Unsere Datenschutzbedingungen sind auf unserer Website www.dentists-for-africa.org einsehbar.

Name: **Vorname:** **Titel:**

Straße: **PLZ/Wohnort:**

Land: **Geburtsdatum:**

Kontaktmöglichkeiten:

E-Mail: **Mobil:**

Praxis: **Telefonnummer Privat (Notfall):**

Art der Berufsausübung:

Zahnarzt/Zahnärztin/Arzt/Ärztin

Jahr der Approbation:

Studierende/r Zahnmedizin

Studienfortschritt/ voraussichtliche Approbation:

sonstiger Beruf/Studium:

genaues Tätigkeitfeld:

Kurze Beschreibung Ihres zahnärztlichen Tätigkeitsspektrums:

gr. Chirurgie kleine Chirurgie Kons Prothetik Assistenz Zahntechnik sonstiges

Dentists for Africa e.V.

Belvederer Allee 25, 99425 Weimar

Phone: +49 (0) 3634 6048592, Fax: +49 (0) 3634 6048591, Internet: www.dentists-for-africa.org, Email: info@dentists-for-africa.org

Spendenkonto allgemein IBAN DE86 8205 1000 0140 0467 98, BIC HELADEF1WEM

Registergericht: Amtsgericht Sömmerda, VR 150571, Finanzamt Jena: Steuernummer 162/141/19467, Vereinssitz: Bahnhofstraße 21, 99610 Sömmerda

Haben Sie schon (zahnärztliche) Hilfeinsätze durchgeführt, wenn ja wann und wo?

nein ja. wann und wo:

Wann und wie lange möchten Sie in Kenia arbeiten?

2 Wochen (Mindesteinsatzzeit) bis 4 Wochen (Mindesteinsatzzeit für Studierende)
 länger als 4 Wochen

Terminvorstellung:

Hätten Sie Interesse, den Einsatz im Team durchzuführen?

sehr gern Nein
 Ja, mit

Planen Sie, weitere Personen nach Kenia mitzunehmen, z.B. Helferinnen, Kollegen, Familienangehörige? Wenn ja: wen und wie viele Personen?

.....

Wir danken Ihnen für Ihre Angaben.

⇒ Ihr Ansprechpartner für Zahnärzte, Zahntechniker, ZMP und Studenten:
Dr. Hans-Joachim Schinkel (hj.schinkel@dentists-for-africa.org)

Bitte sprechen Sie die Einsatzzeiten mit uns ab, bevor Sie den Flug buchen.

.....
Datum / Unterschrift des Interessenten