

# Anmeldeformular für den "AID Practical Impact Award"

Alliance for Implant Dentistry (AID)  
Neckarsulmstrasse 28  
CH-2540 Grenchen  
Tel: +41 32 644 32 80  
Email: [info@aid-foundation.com](mailto:info@aid-foundation.com)  
[www.aid-foundation.com](http://www.aid-foundation.com)

---

## Anmeldung für den "AID Practical Impact Award" 2025

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es bis spätestens **30. April 2025** an:  
Email: [info@aid-foundation.com](mailto:info@aid-foundation.com)

---

### 1. Persönliche Angaben

Name des Bewerbers/der Bewerberin:

---

Institution/Organisation:

---

Adresse:

---

PLZ/Ort:

---

Telefonnummer:

---

E-Mail-Adresse:

---

---

### 2. Titel der eingereichten Publikation

---

---

---

---

---

### 3. Wissenschaftliche Publikationsdaten

Name der Zeitschrift (Peer-Reviewed):

---

Datum der Veröffentlichung:

---

DOI oder Link zur Veröffentlichung (falls vorhanden):

---

---

### 4. Kurzbeschreibung der Forschungsarbeit

*(Beschreibung der Zielsetzung, Methodik, Ergebnisse und deren Relevanz für die Praxis)*

---

---

---

---

### 5. Erforderliche Unterlagen (bitte beifügen):

- Vollständige Kopie der Publikation (PDF)
- Lebenslauf des Bewerbers/der Bewerberin (max. 2 Seiten)
- Empfehlungsschreiben einer betreuenden Institution oder eines Mentors (optional)

---

### 6. Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass die eingereichten Informationen und Dokumente korrekt und vollständig sind. Mit der Teilnahme am "AID Practical Impact Award" erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten und Publikationen für die Bewertung und ggf. Öffentlichkeitsarbeit im Zusammenhang mit dem Preis verwendet werden.

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

---

### Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Die Gewinner werden bis spätestens **31. August 2025** benachrichtigt.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

**Email:** [info@aid-foundation.com](mailto:info@aid-foundation.com)

**Telefon:** +41 32 644 32 80