

**DEGUM Geschäftsstelle**  
**Büro Berlin**  
z.Hd. Frau Asja Klotz  
Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin

Name   Vorname   Titel
Name Institution (Berufliche Adressdaten)
Straße   Hausnummer
PLZ   Ort
Telefon (bevorzugte Kontaktaufnahme)
E-Mail (bevorzugte Kontaktaufnahme)

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise zu 1. - 4. bei.  
Anderweitig kann eine Bearbeitung nicht erfolgen.

**geprüft**  
**Geschäftsstelle**

1.	Nachweis von 15 selbst untersuchten Feten (aus den letzten 6 Jahren stammend), mehrheitlich aus dem Zeitraum 14+0 bis 23+6 SSW, mit dokumentierten Fehlbildungen unterschiedlicher Organsysteme, sowie postnataler Follow-Up-Berichte (keine Hospitationsfälle, keine Marker). Einzureichen ausschließlich im Papierformat.												
2.	12 DEGUM-zertifizierte Fortbildungsnachweise aus den letzten 6 Jahren stammend (DEGUM-zertifizierte Kongresse und Kurse, z. B. Dreiländer-Treffen)												
3.	Ausgefüllte Fehlbildungsliste												
4.	Bescheinigung, dass alle Untersuchungen unter 1. selbst durchgeführt wurden (s. Fehlbildungsliste)												
5.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">Aktuelle Geräteausstattung</td> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:</td> </tr> </table>	Aktuelle Geräteausstattung	1.		2.		Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:						
Aktuelle Geräteausstattung	1.												
	2.												
	Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten:												
6.	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Bearbeitungsgebühr: 55,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II PRÄ Rezert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:</td> <td>Geldinstitut</td> <td>Sparkasse Köln/Bonn</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>IBAN</td> <td>DE16 3705 0198 0007 5208 28</td> </tr> <tr> <td></td> <td>BIC</td> <td>COLSDE33</td> </tr> </table>	Bearbeitungsgebühr: 55,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II PRÄ Rezert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn	Empfänger	DEGUM e.V.		IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28		BIC	COLSDE33	
Bearbeitungsgebühr: 55,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM II PRÄ Rezert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	Geldinstitut		Sparkasse Köln/Bonn										
	Empfänger	DEGUM e.V.											
	IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28											
	BIC	COLSDE33											
Ort   Datum		<b>Unterschrift</b>  Hiermit bestätige ich die Einhaltung der formalen Anforderungen an die Antragstellung. Ich bin mir bewusst, dass Unterlagen, die die formalen Anforderungen nicht erfüllen, zur Überarbeitung an mich zurückgeschickt werden.											