



	<b>Name, Vorname</b> .....	
6	Aktuelle <b>Geräteausstattung</b>	
7	<b>Schriftliche Bürgschaft</b> von einem DEGUM-Kursleiter (Stufe III) oder –Ausbilder (Stufe II) des AK Bewegungsorgane  Name des Bürgen/der Bürgin:.....	
8	Die <b>Bearbeitungsgebühr von 50,00 €</b> ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck</u> : Name, Antrag I, Bewegungsorgane	

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe I Hüftsonographie des Arbeitskreises Bewegungsorgane.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in

<b><u>Vom Gutachter auszufüllen</u></b>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung der DEGUM-Stufe I Hüftsonographie sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform.  <u>Begründung</u> :	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift
<b>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: <a href="mailto:zertifizierung@degum.de">zertifizierung@degum.de</a></b>	