

	Name, Vorname	
5	Aktuelle Geräteausstattung	
6	Schriftliche Bürgschaft von DEGUM-Ausbilder:in (Stufe II) oder –Kursleiter:in (Stufe II oder III) des AK Bewegungsorgane/Hüftsonographie (Inhaltlicher Schwerpunkt: Fähigkeit zur selbständigen Durchführung von Hüftsonographien nach Graf entsprechend den aktuell gültigen Qualitätskriterien) Name des Bürgen/der Bürgin:.....	
7	Die Bearbeitungsgebühr von 50,00 € ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, BEW/HÜF Stufe I	
8	<i>Nach erfolgreicher Begutachtung des schriftlichen Antrags erfolgt online ein Sonotrainer-Testat, zu dem der/die Antragsteller:in per E-Mail einen Zugang erhält.</i>	

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

<u>Auszufüllen durch den/die Gutachter:in</u>	
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
<i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</i>	