

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

Name   Vorname   Titel
Straße   Hausnummer
PLZ   Ort
Telefon privat
Telefon beruflich
E-Mail

Bitte reichen Sie diesen Antrag sowie die entsprechenden Nachweise 2. bis 7. als PDF per E-Mail ein.  
Anderweitig kann eine Bearbeitung nicht erfolgen.

**geprüft  
Geschäftsstelle**

1.	DEGUM-Kursleiter Status									
2.	Habilitation oder habilitationsähnliche Leistung mit dem Thema Sonographie in der Frauenheilkunde									
3.	Mindestens einjährige ausschließliche Tätigkeit in einem DEGUM III geleiteten Zentrum oder einer gleichwertigen Institution im Ausland									
4.	Leiter, bzw. stellvertretender Leiter einer Institution für pränatale Medizin mit verantwortlicher Schwangerschaftsbetreuung und Geburtsleitung bei Risikopatientinnen (dabei sollte eine interdisziplinäre Zusammenarbeit gewährleistet sein)									
5.	Spezielle Erfahrung mit modernen apparativen und invasiven pränatalen fetalmedizinischen Techniken (Doppler, Farbdoppler, Chorionzottenbiopsie, Amniozentese, Fetalblutgewinnung, Eingriffe am Feten). Liste der durchgeführten diagnostischen und therapeutischen Eingriffe.									
6.	Curriculum Vitae mit beruflichem und wissenschaftlichem Werdegang sowie aktuelles Publikations- und Vortragsverzeichnis									
7.	Foto									
8.	Bearbeitungsgebühr: 55,00 € unter dem Verwendungszweck „DEGUM III GYN Zert.-Antrag Name“ bitte auf folgendes Konto überweisen:	<table border="1"> <tr> <td>Geldinstitut</td> <td>Sparkasse Köln/Bonn</td> </tr> <tr> <td>Empfänger</td> <td>DEGUM e.V.</td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE16 3705 0198 0007 5208 28</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>COLSDE33</td> </tr> </table>	Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn	Empfänger	DEGUM e.V.	IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28	BIC	COLSDE33
Geldinstitut	Sparkasse Köln/Bonn									
Empfänger	DEGUM e.V.									
IBAN	DE16 3705 0198 0007 5208 28									
BIC	COLSDE33									
	Ort   Datum	Unterschrift								