

DEGUM e.V.
Charlottenstr. 79/80
10117 Berlin

Name Vorname Titel	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	
Stellung in der Klinik / niedergelassen seit	

Den vollständigen Antrag senden Sie bitte an: zertifizierung@degum.de

geprüft
Geschäftsstelle

1.	<p>Nachweis der Teilnahme an Ultraschall-Fortbildungsveranstaltungen (Refresherkurse/Anwenderseminare) mit Inhalten der Muskel- und Nervenultraschall mit einem zeitlichen Umfang von wenigstens 24 Stunden aus den vergangenen sechs Jahren. <i>! Teilnahmebescheinigungen bitte in Kopie beifügen.</i></p>	
2.	<p>Nachweis einer kontinuierlichen und selbständigen Tätigkeit in der Sonographie für die vergangenen sechs Jahre. <i>! Controlling-Ausdruck oder Laborleistungsstatistik bitte beilegen.</i></p>	
3.	<p>Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr von 50 € unter dem Verwendungszweck: <i>Name, Rezert Stufe I NEU/MNS</i></p>	<p>Geldinstitut Postbank Stuttgart Empfänger DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 BIC PBNKDEFF</p>
Ort Datum		Unterschrift