

Name, Vorname	
6 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, Zertifikat, Radiologie	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung des DEGUM-Zertifikats der Sektion Radiologie.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in

<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Anerkennung des Zertifikats sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	
..... Ort, Datum Unterschrift
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: karin.alef@degum.de	