



Bitte ausgefüllt an die Geschäftsstelle senden: Fax (+49) 08807-949245

Antrag auf Basis-Zertifizierung für Mitglieder der GFFC

Hiermit beantrage ich die Basis-Zertifizierung meiner Fortbildungsveranstaltungen.
(Beschriftung und Zusendung erfolgt wie nachstehend angegeben)

(Titel, Name) _____

(Ort) _____

Ich habe an folgenden Kursen teilgenommen:

Basiskurs _____

Aufbaukurs _____

Masterkurs _____

Das Basis-Zertifikat beruht ausschließlich auf den von der Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie e. V. festgelegten Bedingungen.

Das Basis-Zertifikat wird Ihnen nach Prüfung Ihres Antrages per UPS zugestellt.
Bitte tragen Sie Ihre gewünschte **Zustelladresse** ein und kreuzen diese entsprechend an:

Privat

ODER

Klinik/ Praxis

.....

.....

.....

Datum, Ort

Unterschrift