



---

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

**Antrag auf Expertenzertifizierung für zertifizierte Mitglieder der GFFC**

Hiermit beantrage ich die Expertenzertifizierung:  
**(Beschriftung des Zertifikates erfolgt wie nachstehend angegeben)**

(Titel, Name) \_\_\_\_\_

(Ort) \_\_\_\_\_

**Punktebewertung der Expertenurse:**

Sie erhalten 2 Punkte für jeden Expertenkurs.  
**(Jeder dieser Kurse kann nur einmal eingebracht werden.)**

Die erforderliche Punktzahl von **8** habe ich durch die Teilnahme an folgenden Expertenkursen erlangt:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ich lege dem Antrag eine Zusammenfassung fußchirurgischer Eingriffe nach Fallzahlen der letzten 2 Jahre bei. **(mindestens 100 Fußoperationen pro Jahr)**

---

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

---

Das Expertenzertifikat wird Ihnen nach Prüfung Ihres Antrages per UPS zugestellt.  
Bitte geben und kreuzen Sie Ihre gewünschte **Zustelladresse** an:

**Privat**

**Klinik/ Praxis**

.....  
.....  
.....

---

Datum, Ort und Unterschrift / Stempel