



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

Antrag auf Expertenzertifizierung für zertifizierte Mitglieder der GFFC

Mitgl.- Nr. _____

Hiermit beantrage ich die Expertenzertifizierung:
(Beschriftung 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