



Beschäftigungsnachweis

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

DGH – Mitgliederverwaltung | c/o Intercongress GmbH | Ingeborg-Krummer-Schroth-Str. 30 | 79106 Freiburg
dgh-mitgliederverwaltung@intercongress.de | Tel. 0761 69699-241 | Fax 0761 69699-11

Hiermit wird bescheinigt, dass

Nachname

Vorname

Titel

als Assistenzarzt/ -ärztin in unserem Haus beschäftigt ist.

Klinik/Praxis/Institut

Straße und Hausnr.

PLZ und Ort

Ort, Datum



Unterschrift und Stempel der Klinik/Praxis/Institut