

**Antrag auf Zertifizierung als Beratungsstelle der
Deutschen Kontinenz Gesellschaft e.V.**

Rückantwort

Deutsche Kontinenz Gesellschaft e.V.
Geschäftsstelle
Friedrich-Ebert-Str. 124
34119 Kassel

Für die Rezertifizierung bitten wir Sie eine Gesamtliste der in den letzten drei Jahren besuchten fachspezifischen Fortbildungen zu erstellen (oder Liste Ärztekammer) sowie drei Teilnahmebescheinigungen zuzusenden.

Denn die Teilnahme und/oder aktive Beteiligung an dem Jahreskongress und/oder Veranstaltungen der Deutschen Kontinenz Gesellschaft e.V. sowie Kongressen und Fortbildungen Ihrer jeweiligen Fachgesellschaft, sind Voraussetzung für die Anerkennung und Rezertifizierung als Beratungsstelle.

Die Adresse der Beratungsstelle für den Druck in der *kontinenz aktuell* und im Internet:

Name: _____

Funktion und Abteilung _____

Klinik/Praxis: _____

Angabe ob urodynamischer oder anorektaler Meßplatz vorhanden

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Internet: _____

Hiermit bitte ich um Zertifizierung als „Beratungsstelle“. Dies beinhaltet die Aufnahme der persönlichen Mitgliedschaft in der Deutschen Kontinenz Gesellschaft. Mir ist bekannt, dass der Beitrag jährlich Euro 100,- beträgt. Einzugsermächtigung anbei.

Datum: _____

Unterschrift: _____