



Deutsche Gesellschaft für
Schmerzmedizin e.V.
z.Hd. Heike Fante
Lennéstraße 9
10785 Berlin

DGS Algesiologe/in
Antrag auf Verlängerung der Anerkennung für das Jahr 2021

Frau/Herr _____

Tel-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Adresse: _____

Praxisadresse: _____

Jahr der Prüfung: _____

Nachweise:

1.

Teilnahme an anerkannten algesiologischen Fort- und Weiterbildungen im Umfang von mindestens 30 Kreditstunden im letzten Jahr*

2. Teilnahme an mindestens 8 Schmerzkonferenzen im letzten Jahr*

Die Bearbeitungsgebühr für diesen Verlängerungsantrag beträgt 26 EUR.

Die Abgabefrist läuft am 31. März des laufenden Jahres aus.

Einreichung der Dokumente gerne eingescannt per E-Mail an heike.fante@dgs-fortbildung.de

Ich habe am _____ die Gebühr auf das Konto der
Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V.
bei der Deutschen Bank
IBAN: DE39500700240402005300, BIC: DEUTDEDBFRA überwiesen.
Bitte im Verwendungszweck **Namen und „Rezert/ALG-2021“** vermerken.

Antrag eingereicht:

Datum:

Unterschrift:

* bitte Belege beifügen