



INTERCONGRESS

### Bescheinigung

Für ermäßigte Kongressgebühr Rückseite ausfüllen und bei Anmeldung vorlegen/einsenden an:

Intercongress GmbH  
Karlsruher Str. 3  
79108 Freiburg  
Germany

fon +49 (0)761 69699-0  
fax +49 (0)761 69699-11  
orthopaedie-unfallchirurgie@intercongress.de  
www.intercongress.de



Deutscher Kongress für  
Orthopädie und Unfallchirurgie  
21.-24. Oktober 2009, Berlin  
[www.registration.intercongress.de](http://www.registration.intercongress.de)

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik/Praxis/Firma: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

derzeit als bzw. in

**Weiterbildungsassistent/in**

**Physiotherapeut/in**

**Elternzeit**

**OP-Pfleger/in**

**Praktikant/in**

.....

in unserem Haus beschäftigt ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift