

Bitte senden Sie diese Bescheinigung zusammen mit Ihrer Anmeldung oder direkt per Fax an Intercongress GmbH, +49 (0) 761 69699-11.



Bewegende Begegnungen

INTERCONGRESS

**Deutscher Kongress für  
Orthopädie und Unfallchirurgie**

Messe/ICC Berlin, 26.-29. Oktober 2010  
www.registration.intercongress.de

Hiermit wird bescheinigt, dass

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

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

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

sich derzeit

in Weiterbildung

in Teilzeit

in Elternzeit

in der Physiotherapie

im Rettungsdienst

in der OP-Pflege

.....

in unserem Haus befindet bzw. beschäftigt ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

Arbeitssuchende, Rentner/-innen, Schwerbehinderte und Studierende reichen bitte eine anderweitige Bescheinigung ein, die den Status entsprechend dokumentiert.