

06.–09.09.2020 • Konzerthaus Freiburg im Breisgau
www.epilepsie-tagung.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

- Frau
 Herr

- als Medizinisch-Technische Assistenz (MTA)
 als Medizinisch-Technische Fachkraft (MTF)
 als Radiologisch-Technische Assistenz (RTA)
 als Pflegepersonal

in unserem Haus / unserer Klinik / Praxis / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum _____ Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Organisation _____

Mitgliedsbestätigung Selbsthilfegruppen

Hiermit wird bestätigt, dass

- Frau
 Herr

- aktives Mitglied

der folgenden Selbsthilfegruppe ist:

Bezeichnung, Ort _____

Verantwortlicher Ansprechpartner _____

Ort, Datum _____ Unterschrift und Stempel
der Organisation oder des
Gruppenleiters _____