

## 2. PRÄHAB Kongress 2025

09.–10.05.2025 Hamburg

[www.praehab.de](http://www.praehab.de)

E-Mail: [registrierung@conventus.de](mailto:registrierung@conventus.de)

### Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

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

- als ärztliches Fachpersonal in Weiterbildung (ohne Facharzttitle)
- als psychologisches Fachpersonal
- als physiotherapeutisches Personal
- als sportwissenschaftliches Personal
- als Auszubildende/r

in unserer Klinik / Praxis / Universität / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel  
der Klinik / Praxis /  
Universität / Organisation \_\_\_\_\_