

# 34. Jahrestagung der Deutschen Dermatologischen Lasergesellschaft e.V.

22.–24.05.2025 • Frankfurt am Main  
www.ddl-tagung.de

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

## Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

---

- als Assistenzärztliches Fachpersonal
- als MFA
- in einer Praxisanstellung

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

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

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