

15. Kongress der Deutschen Kniegesellschaft

Formular drucken

27. – 28.11.2026 • München

<https://knie-komplex.de/>

E-Mail: registrierung@conventus.de

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname, Nachname _____

- ☐ als Weiterbildungsassistent:in
- ☐ als Pflegepersonal
- ☐ als Therapeutisches Fachpersonal

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

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Praxis /
Organisation _____