



Antrag auf Ausstellung des DTG-Zertifikates „Reisemedizin“

Absender:

Titel: _____

Vorname, Name: _____

Geb. Datum**) _____

Arzt/ Facharzt für: _____

Anschrift (Praxis/ Institution/ Firma): _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

(Wird vertraulich behandelt, für Rückfragen ggfs. unbedingt erforderlich.)

An
DTG Geschäftsstelle
c/o Bernhard-Nocht-Institut
Frau Rune
Bernhard-Nocht-Str. 74
20359 Hamburg

Fax: 040 42818 512

Mail: dtg@bnitm.de

Ich habe vom _____ bis _____ folgenden Kurs

in _____ veranstaltet von _____

erfolgreich besucht.

Kursbescheinigung bitte anfügen.

Ich beantrage das **DTG-Zertifikat "Reisemedizin"**

Ich beantrage die **Verlängerung meines DTG-Zertifikats "Reisemedizin"**

vom _____ (Monat / Jahr).

Ich beantrage die **Verlängerung meines DTG-Zertifikats "Arbeitsaufenthalt in den Tropen" *****

vom _____ (Monat / Jahr).

Ich bin Mitglied der DTG

Bitte nächste Seite beachten!

- Ich erkläre mich einverstanden, dass die DTG meine oben angegebene Adresse auf ihrer Homepage in der Liste der reisemedizinisch zertifizierten Ärzte veröffentlicht (<https://www.dtg.org/index.php/liste-tropenmedizinischer-institutionen/arztsuche.html>).

- Meine Gelbfieberimpfstelle soll mit veröffentlicht werden (**Nachweis beifügen***)

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Für die Zertifikatsausstellung wird pro Zertifikat eine Gebühr von **30,00 €**
(**20,00 € für DTG-Mitglieder**) erhoben.

Der Betrag ist auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

Deutsche Gesellschaft für Tropenmedizin

IBAN DE 77 2008 0000 0500 4949 00

Kto Nr. 0500 49 49 00, BLZ 200 800 00, Commerzbank AG, 20345 Hamburg

BIC: DRESDEFF200

Nach Eingang des Betrages werden das Zertifikat und eine Zahlungsbestätigung per Post zugeschickt.

- *) Genehmigung für eine Gelbfieberimpfstelle erteilen die zuständigen Landesbehörden, nicht die DTG.
- **) Das Geb. Datum dient der zweifelsfreien internen Zuordnung der Daten zu den Kursbescheinigungen. Es wird nicht veröffentlicht.
- ***) Bei dem Zertifikat „Arbeitsaufenthalt in den Tropen“ gilt der reisemedizinische Teil 3 Jahre. Für eine Verlängerung ist ein reisemedizinischer Refresher-Kurs erforderlich.

Bemerkungen:
