Ein Bild, das Text, Schrift, Grafiken, Logo enthält.

Automatisch generierte Beschreibung



**Gemeinsame Zertifizierungskommission**

Deutsche Gesellschaft für Epileptologie

(Prof. Dr. Bernhard Steinhoff)

(PD Dr. Th. Bast)

Arbeitsgemeinschaft für prächirurgische Epilepsiediagnostik und operative Epilepsietherapie

(Prof. Dr. Felix Rosenow)

An die

Dt. Ges. für Epileptologie e.V.

c/o DGN Service GmbH

Friedrichstr. 88

10117 Berlin

**Antrag auf Zertifizierung**

als allgemeines Epilepsiezentrum für Erwachsene

als allgemeines Epilepsiezentrum für Kinder und Jugendliche

mit Spezialisierung für Epilepsiechirurgie

**Antragsteller (Klinik, Name/Verantw. Antragsteller, Adresse, Tel.-Nr., Fax-Nr., E-Mail-Adresse):**

Wir möchten die oben angegebene Zertifizierung beantragen.

Die für den jeweiligen Bereich erforderlichen Unterlagen (Tabelle „Zertifizierungsrelevante Merkmale“ -

„Anlage zum Antrag auf Zertifizierung als Epilepsiezentrum“) sind beigefügt.

Es wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 119,00 Euro (inkl. 19% MwSt) erhoben. Eine Rechnung kommt

bei der Versendung der Urkunde mit.

Ort, Datum:

Name und Unterschrift Antragstellers:………………………………………………………………………………………………