

Ermäßigungsbescheinigung

für Assistenzärztinnen und Assistenzärzte zur Vorlage anlässlich der ermäßigten Mitgliedschaft bei der **Vereinigung Süddeutscher Orthopädie und Unfallchirurgie e.V.**

Die ermäßigten Beiträge setzen zwingend die entsprechende Bescheinigung voraus, welche unaufgefordert jährlich vor Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags in der Geschäftsstelle vorliegen muss. Bescheinigungen, die nach Fälligkeitsfrist eingehen, können nicht berücksichtigt werden. Eine nachträgliche Erstattung ist nicht möglich.

Hiermit wird bescheinigt, dass	
Name, Vorname:	_____
Klinik/Praxis/Firma:	_____ _____
PLZ, Ort:	_____
derzeit als Assistenzarzt/-ärztin für den Zeitraum von _____ bis _____ in unserem Haus beschäftigt ist.	
_____	_____
Datum	Stempel, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Vereinigung Süddeutscher Orthopädie und Unfallchirurgie e.V. die hier zur Verfügung gestellten persönlichen Daten zur Verarbeitung aller im Bezug stehenden Aufgaben (Rechnungsstellung/ Versand der OUP/ Verwendung eventuell weiterer Verträge) verwenden darf. Alle weiteren Erklärungen zur DSGVO finden Sie auf unsere Homepage: www.vsou.de