



DVSE e.V.-Mitgliederverwaltung
c/o Intercongress GmbH
Ingeborg-Krummer-Schroth-Str. 30
79106 Freiburg

Arbeitgeberbescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname: _____

Klinik/Praxis/Firma: _____

PLZ, Ort: _____

derzeit als **Assistenzarzt/-ärztin** in unserem Haus beschäftigt ist.

Datum

Stempel, Unterschrift

Bitte senden Sie diese Bescheinigung per Fax an +49 (0) 761 69699-11.