



DVSE e.V.- Mitgliederverwaltung  
c/o Intercongress GmbH  
Ingeborg-Krummer-Schroth-Str. 30  
79106 Freiburg  
dvse-mitgliederwaltung@intercongress.de

## Arbeitgeberbescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik/Praxis/Firma: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift