

Antrag auf Re-Zertifizierung als

„Lipidologisches Kompetenzzentrum und Netzwerk DGFL“

durch die Deutsche Gesellschaft für Lipidologie e.V. (DGFL) – Lipid-Liga



Hiermit beantragen wir:

Antragsteller
(Name der med. Einrichtung)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ansprechpartner/in

Registrierungs-Nr. bei der
DGFL – Lipid-Liga e. V.
(siehe 1. Teilrechnung)

Telefon-Nummer

E-Mail-Adresse

die Teilnahme am Re-Zertifizierungsverfahren als „Lipidologisches Kompetenzzentrum und Netzwerk DGFL“ nach Maßgabe des bestehenden Zertifizierungsvertrags „Lipidologisches Kompetenzzentrum und Netzwerk DGFL“.

Unterschrift der Geschäftsführung der Antrag stellenden medizinischen Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

BITTE SENDEN SIE DIESEN ANTRAG:

per Post an: Deutsche Gesellschaft für Lipidologie e.V. (DGFL) – Lipid-Liga
Kuhgasse 9 · 63571 Gelnhausen

oder per E-Mail an: info@lipid-liga.de
oder per Fax an: 06051/490 84 - 22 18