



Bescheinigung für ermäßigte Tarife
Proof of employment as resident / fellow / MTRA

Wenn Sie für den Grundkurs oder das Symposium einen ermäßigten Tarif buchen möchten, bitten wir Sie, die folgende Erklärung auszufüllen und von Ihrem Arbeitgeber mit Stempel und Unterschrift bestätigen zu lassen.

For registrations at a reduced fee please complete the following document, with a valid stamp from your employer or institution.

Bitte legen Sie diese Bescheinigung Ihrem Anmeldeformular bei oder laden Sie es direkt in der Online-Registrierung hoch. Bitte beachten Sie, dass beim Fehlen dieser Bescheinigung Ihre Registrierung auf die Standardgebühr umgestellt wird. Vielen Dank.

Please enclose this proof to your registration form or upload it during the online registration.

Please note that in case this proof is missing your registration will be changed to the standard fee.

Hiermit wird folgendes Beschäftigungsverhältnis bestätigt:

I herewith confirm the employee's position as follows:

Frau / Mrs

Herr / Mr

Vorname / First Name _____

Nachname / Last Name _____

Wohnhaft in / Resides in _____
(Stadt & Land / city & country)

Beschäftigt bei / Employed at _____
(Institution / institution)

Beschäftigt als / Employed as

Assistenz oder Oberarzt / resident or fellow

MTRA

Datum
Date

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/Instituts
Signature and stamp (employer/institution)