

Antrag auf CAC-Zertifizierung

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an

An die
DGAKI-Geschäftsstelle
Robert-Koch-Platz 7
10115 Berlin

Name der Klinik/Praxis _____

Fachabteilung/en _____

Adresse _____

Ansprechpartner _____

Tel/Fax _____

E-Mail _____

Homepage _____

Wunschtermin
der Zertifizierung _____

Bemerkungen _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

*Anmeldungen erbitten wir schriftlich an die DGAKI-Geschäftsstelle zu stellen.
Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung und weitere Informationen.*



DGAKI-Geschäftsstelle
Robert-Koch-Platz 7
10115 Berlin

Tel. +49 30 2804 7100
Fax +49 30 2804 7101
info@dgaki.de