



## **Erklärungen zum Antrag für den Zertifikatserwerb**

### **Expertin/Experten für spezielle Osteoporoseversorgung**

#### **Erklärung zum Antrag für den Zertifikatserwerb „ExpertIn für spezielle Osteoporoseversorgung“**

- Ich erkläre mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, dass der DVO oder ein von ihm autorisierter Vertreter zum Zwecke des Zertifizierungsprozesses meine Angaben jederzeit und unangekündigt kontrollieren und nachprüfen darf.
- Mir ist bekannt, dass die Qualifikation “Expertin/Experte für spezielle Osteoporoseversorgung“ keine offizielle Bezeichnung der Ärztekammern ist. Mir ist bekannt, dass ich die Rechtslage bzgl. des Führens ärztlicher Qualifikationen zu beachten habe und hierfür selbst Sorge tragen muss. Der DVO kann hierfür keinerlei Gewährleistungen übernehmen.
- Ich erkläre hiermit, dass ich die Regularien des DVO zu dieser Qualifikation anerkenne und diese Zertifizierung nicht missbräuchlich führen werde.
- Mir ist bekannt, dass eine Voraussetzung zur weiteren Führung dieser Zertifizierung eine regelmäßige vom DVO entsprechend den Regularien zertifizierte jährliche Mindestfortbildung ist.
- Ich anerkenne dieses Antrags- und Zertifizierungsverfahren des DVO und akzeptiere die Entscheidung des DVO.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers