**ANTRAG**



**REZERTIFIZIERUNG   
OSTEOLOGIN DVO (CH)/OSTEOLOGE DVO (CH)**

**Bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit allen geforderten Nachweisen**

**per Post an das: *DVO Büro – Kaiser-Wilhelm-Str. 2 - 45276 Essen***

**NAME/TITEL:**

**FACHARZT FÜR:**

**PRAXIS / KLINIK (Stempel):**

**Ggf. POSITION:**

**(Falls abweichend) ANSCHRIFT FÜR DEN KONTAKT MIT DEM DVO:**

**EMAILADRESSE FÜR DEN KONTAKT MIT DEM DVO:**

**TELEFON FÜR KONTAKT MIT DVO:**

**Checkliste für Nachweise, die dem Antrag beiliegen müssen:**

1. Kopie der Zertifizierungsurkunde Osteologin DVO/Osteologe DVO
2. DVO-Übersichtstabelle Rezertifizierung
3. Kopien der Teilnahmebescheinigungen aller in der DVO-Übersichtstabelle

Rezertifizierung dokumentierten Veranstaltungen

1. Ggf. die Jahresrechnungen\* der Abos der Zeitschrift Osteologie oder die

Nachweise Ihrer Mitgliedschaft über alle benannten Jahre in der OGO\* oder

DGO\*: Kopie Mitgliedsausweis (OGO) bzw. Kontoauszüge der jährlichen

Beitragszahlungen (OGO/DGO).

*\* Kontakt zum Georg Thieme Verlag*

Per Mail: [Kundenservice-Zeitschrift@thieme.de](mailto:Kundenservice-Zeitschrift@thieme.de)

[Georg Thieme Verlag KG, Rüdigerstr. 14, 70469 Stuttgart]

*\*Kontakt zur DGO: Kontakt zur DGO:* kontakt@dgosteo.de

*\*Kontakt zur OGO:* [info@ogo-ev.de](mailto:info@ogo-ev.de)

1. Beleg über die Erstattung der Schutzgebühr von 110 € auf das

Zertifizierungs-Konto der OSTAK Osteologie Akademie GMBH bei der

Commerzbank Essen

Konto Nr.: 577 531 000 / IBAN: DE38360800800577531000

BLZ: 360 800 80 / BIC: DRESDEFF360

Stichwort: RODVO (CH)

**Einverständniserklärung**

Ich anerkenne dieses Rezertifizierungsverfahren und werde die Entscheidung des DVO akzeptieren:

Bei Ablehnung der Rezertifizierung werde ich das Zertifikat „Osteologin DVO/ Osteologe DVO“ nicht weiter führen.

Bei Verlängerung meines Zertifikats „Osteologin DVO / Osteologe DVO“ möchte ich (weiterhin) in der Online-Osteologen-Suche auf der DVO Website unter

[www.dv-osteologie.org](http://www.dv-osteologie.org) zu finden zu sein:  Ja  Nein

Ort, Datum Unterschrift und Stempel

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*DVO Büro Interna:*

Antragseingang am

Antrag bearbeitet am durch

Nachforderung gestellt am ­­­­­­

DVO-Zertifikat erteilt am durch

Online-Osteologensuche bearbeitet am durch