

鍼灸

AUFNAHME ZUR ÄRZTELISTE DER SMS

Ich habe nach bestandener Prüfung das folgende Zertifikat erhalten und möchte nun auf der Website der SMS bei der Arztsuche unter www.tcm.edu/arzt-therapeutensuche/arztsuche/ gelistet werden:

Erhaltene(s) Zertifikat(e): Diagnostik & Physiologie Akupunktur Arzneitherapie

Meine Praxis-Adresse lautet:

(Vorname, Name, akad. Grade)

(Beruf bzw. ärztliche Fachrichtung)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefon / Mobil)

(Fax)

(E-Mail)

Homepage

Ich willige ein, dass meine sämtlichen in diesem Antragsformular gemachten Angaben auf der Website der SMS bei der Arztsuche unter www.tcm.edu/arzt-therapeutensuche/arztsuche/ veröffentlicht werden. Ich bin mir bewusst, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf.

Ort, Datum

(Unterschrift)