

# Anmeldebogen // Therapeutennetzwerk der CG LYMPHA

## Persönliche Daten

---

Name

Vorname

Geschlecht: m  w

Geburtstag

## Berufliche Qualifikation

---

Ausbildungsinstitution

Abschluß (Berufsbezeichnung/Jahr)

Standesorganisation

Letzte Weiterbildung(en) im Bereich Lymphologie und / oder MLD

Derzeitige Tätigkeit: angestellter Physiotherapeut  eigene Praxis

## Praxisdaten

---

Name Praxis

Anschrift Praxis

Telefon

Email

## Zertifizierung der CG LYMPHA

---

Die Mitgliedschaft im Therapeutennetzwerk setzt die einmalige Teilnahme an einer Zertifizierungsveranstaltung der CG LYMPHA voraus. Nächster Termin:

03. März 2023, 16 - 20 Uhr