**Antrag Verwendung MTD-CPD Logo für Homepages von Berufsangehörigen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname, Vornahme, TitelMTD-Berufsangehörige:r** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Berufsgruppe** | [ ] Biomedizinische Analytik[ ] Diätologie[ ] Logopädie[ ] Ergotherapie[ ] Orthoptik[ ] Physiotherapie[ ] Radiologietechnologie |
| **URL/Link Homepage****Sonstige geplante Nutzung (Flyer, etc.)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Eintragung im GBR** | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Antrag für**  | [ ]  MTD-CPD-Logo Verwendung[ ]  MTD-CPD-PLUS Logo Verwendung |
|  |  |
| [ ]  **Ich bestätige, die Rahmenbedingungen zur Verwendung des MTD-CPD- bzw. MTD-CPD-PLUS-Logos gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.**[ ]  **Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.**  |
| **Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**Datum:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | **Unterschrift MTD-Berufsangehörige:r** |

|  |
| --- |
| **auszufüllen vom zuständigen MTD-Berufsverband:** |
| [ ] MTD-CPD-Zertifizierung gültig bis: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. [ ] MTD-CPD-PLUS Zertifizierung gültig bis: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. Der Antrag für die (Weiter)Verwendung des [ ] MTD-CPD-Logos [ ] MTD-CPD-PLUS-Logoswird angenommen.[ ] Der Antrag wird abgelehnt. Begründung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**Datum:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | **Unterschrift Sachbearbeiter:in MTD-Berufsverband** |