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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname, Vornahme, Titel MTD-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-Logos  wird 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** |