



Versicherung an Eides Statt

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Hiermit versichere ich an Eides Statt, dass ich die VERAH Hausarbeit selbstständig verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt habe, alle Ausführungen, die anderen Schriften wörtlich oder sinngemäß entnommen wurden, kenntlich gemacht sind und die Arbeit in gleicher oder ähnlicher Fassung noch nicht Bestandteil einer Studien- oder Prüfungsleistung war.

Ort, Datum

Unterschrift der Verfasserin / des Verfassers

Institut für Hausärztliche Fortbildung (IHf) e.V.

Sitz des Vereins Edmund-Rumpler-Straße 2 | 51149 Köln | 02203 5756-0 | 02203 5756-7013 | verah@ihf-fortbildung.de | www.verah.de

Vorsitzender Dr. Hans-Michael Mühlenfeld | Geschäftsführung: Dominik Baca

Amtsgericht Köln VR 14125 | Steuer-Nr.: 216/5737/0975 | Finanzamt Köln-Porz

Bankverbindung Deutsche Apotheker- und Ärztebank Köln | Konto 000 529 6579 | BLZ 300 606 01 | IBAN DE47 3006 0601 0005 2965 79 | BIC DAAEDED3