

## Beglaubigung mittels eingescannter Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung zum/zur Klinischen Chemiker\*in mit der einmaligen Zahlung einer Prüfungsgebühr von €200,- verbunden ist, die innerhalb von 14 Tagen auf das Konto der DGKL zu überweisen ist:

IBAN: DE35 6609 0800 0017 4583 47

BIC: GENODE61 BBB

BBBank Karlsruhe

Verwendungszweck: Nachname, Vorname\_Prüfung KC

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift