



Sehr geehrter Hospitant,  
anerkannte AGA-Instruktoren unterstützen die AGA bei der Vermittlung des Aus- und Weiterbildungsauftrags.  
Sie haben eine Hospitation bei einem AGA-Instruktor absolviert.  
Gerne stellen wir Ihnen dafür in Zusammenarbeit mit unserem Instruktor eine offizielle Urkunde aus.  
Dafür bitten wir Sie, dem Instruktor die Erlaubnis zu erteilen, uns Ihre unten angefügten Daten zu übermitteln.  
Die Daten werden von der AGA absolut vertraulich behandelt und die AGA verpflichtet sich auch diese Daten nicht weiterzugeben.  
Mit freundlichen Grüßen  
PD Dr. Hermann Anetzberger  
AGA-Education Komitee

---

**Hospitationsdatum:**

**AGA-Instruktor:**

**Kurze Notierung der Inhalte der Hospitation (z. B. Arthroskopische Knie- Schulterchirurgie,...):**

**Datum:**

**Signatur Instruktor**

---

Hospitant:

Titel:

Vorname:

Name:

Geb. Datum:

Wohnort:

e-mail:

Mit meiner Unterschrift erlaube ich dem AGA-Instruktor die Weitergabe meiner Daten an die AGA zur Erstellung einer Hospitationsurkunde. Die Daten werden von der AGA absolut vertraulich behandelt.

Datum:

Signatur Hospitant

**Bitte mailen oder faxen Sie das ausgefüllte Formular an das AGA-Sekretariat:**

**e-mail: [info@aga-online.ch](mailto:info@aga-online.ch)**

**Fax: 0043 -1- 253 30 33 -9035**