



ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINES WEITERBILDUNGSKURSES

GEMÄSS § 4 ABSATZ 8 WEITERBILDUNGSORDNUNG

DIE IM FOLGENDEN TEXT VERWENDETEN PERSONEN- & BEZEICHNUNGEN SIND, AUCH WENN SIE NUR IN EINER FORM AUFTRETEN, GLEICHWERTIG AUF ALLE GESCHLECHTER BEZOGEN.

Zeitpunkt der Antragstellung:

Der Antrag ist für die Anerkennung vor Veranstaltungsbeginn möglichst frühzeitig (mindestens 6 Wochen vorher) einzureichen.

Anschrift: Ärztekammer Schleswig-Holstein, Ärztliche Weiterbildung, Bismarckallee 8-12, 23795 Bad Segeberg oder per Mail an: weiterbildung@aecksh.de

Dem Antrag sind folgende ANLAGEN beizufügen:

1. Veranstaltungsprogramm
2. Schriftliche Zuordnung der Programminhalte zu den gemäß (Muster-)Kursbuch geforderten Inhalten (Muster-)Kursbücher sind veröffentlicht auf der Homepage der Bundesärztekammer: <https://www.bundesaerztekammer.de/themen/aerzte/aus-fort-und-weiterbildung/aerztliche-weiterbildung/muster-kursbuecher>
3. detaillierter zeitlicher Ablauf einschließlich Pausenzeiten

Veranstalter:

Name:

Anschrift:

ggf. abweichende Rechnungsanschrift:

Ansprechpartner (für Rückfragen zum Antrag):

Name:

Telefon:

E-Mail:

Veranstaltung:

Bezeichnung:

Block / Modul gemäß (Muster-)Kursbuch (bitte genaue Bezeichnung):

Termin(e):

Für die Auflistung weiterer Blöcke/Module/Termine verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Veranstaltungsort (Name der Einrichtung, genaue Anschrift):

Anzahl der maximalen Teilnehmer:

ggf. max. Anzahl Teilnehmer Fallseminare:

(bitte wenden)

Kursleiter:

Mit der Veröffentlichung dieses Kurses auf der Homepage der Ärztekammer Schleswig-Holstein bin ich einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel vom Veranstalter)

Erklärung des ärztlichen Kursleiters:

Die erforderliche Qualifikation (Bezeichnung nach WBO) wurde von der Ärztekammer

am

erteilt.

Es sind keine berufsrechtlichen Verfahren gegen mich anhängig.

Ich versichere, dass die Referenten/Dozenten die Anforderungen gemäß (Muster-)Kursbuch erfüllen.

Mit der namentlichen Nennung meiner Person, im Zusammenhang mit der Veröffentlichung dieses Kurses auf der Homepage der Ärztekammer Schleswig-Holstein, bin ich einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kursleiter)

Die Vorgaben der (Muster-)Kursbücher sind zu beachten!

<https://www.bundesaerztekammer.de/themen/aerzte/aus-fort-und-weiterbildung/aerztliche-weiterbildung/muster-kursbuecher>

Gebühr:

Gebührenerhebung gemäß gültiger Gebührensatzung der Ärztekammer Schleswig-Holstein.

ANLAGEN:

1. Veranstaltungsprogramm
2. Schriftliche Zuordnung der Programminhalte zu den gemäß (Muster-)Kursbuch geforderten Inhalten (Muster-)Kursbücher sind veröffentlicht auf der Homepage der Bundesärztekammer:
<https://www.bundesaerztekammer.de/themen/aerzte/aus-fort-und-weiterbildung/aerztliche-weiterbildung/muster-kursbuecher>
3. detaillierter zeitlicher Ablauf einschließlich Pausenzeiten

Stand 30.06.2023