

Antrag auf Ausstellung einer Kammerbescheinigung

über die erworbene ärztliche Qualifikation nach BÄK-Curriculum:

Antragsteller/in:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstl.: _____

E-Mail privat: _____

E-Mail dienstl.: _____

Ich versichere, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer einen Antrag auf Ausstellung eines Zertifikats gemäß BÄK-Curriculum gestellt habe - dass kein vor mir gestellter Antrag zu diesem BÄK-Curriculum in dieser oder anderen Kammern bisher abgewiesen wurde.

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch die Landesärztekammer Saarland einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anlagen:

- Kopien der Teilnahmebescheinigungen

Bitte senden Sie das Antragsformular nebst Anlagen an fortbildung@aeksaar.de.

Für die Bearbeitung des Antrags auf Ausstellung der Kammerbescheinigung wird eine Verwaltungsgebühr i.H.v. 50 € erhoben.