



Antrag auf Anerkennung und Zulassung zum Fachgespräch gem. § 20 Übergangsbestimmungen WbO 2006

Aufgrund der Weiterbildungsordnung für die Ärztinnen und Ärzte in Rheinland-Pfalz vom 01.01.2006 beantrage ich hiermit unter Bezugnahme auf den § 20 (Allgemeine Übergangsbestimmungen) die

Anerkennung zum Facharzt/zur Fachärztin für:		
Genehmigung zum Führen der Schwerpunktbezeichnung:		
Genehmigung zum Führen der Zusatzbezeichnung:		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Privatanschrift:		
Dienstanschrift:		
Staatsangehörigkeit:	Dieser Abschnitt wird von der Kammer ausgefüllt ↓	
Approbation am:	Ort:	
Promotion am:	Ort:	
Folgende Anerkennung(en) wurde(n) mir bisher durch eine Ärztekammer erteilt (bitte Angabe mit Erteilungsdatum): _____		
Telefon: Klinik:	Privat:	Telefax:
e-Mail:		
Hiermit erkläre ich, dass <ul style="list-style-type: none">• Ich z.Zt. bei keiner anderen Ärztekammer im Bundesgebiet einen Antrag auf Anerkennung gestellt habe,• in keinem Fall – in folgenden – Fällen ein Antrag von mir auf Anerkennung, wegen Nichtbestehens der Prüfung bzw. Nichterfüllung der Voraussetzungen, abgewiesen worden ist oder noch ein Berufungsverfahren hinsichtlich einer Anerkennung läuft: _____• Ich bestätige, dass die in meinen Zeugnissen aufgeführten Weiterbildungszeiten nicht durch Krankheit oder sonstige Umstände (ausgenommen der tarifliche Jahresurlaub) unterbrochen waren.• Meine Weiterbildung wurde unterbrochen:<ul style="list-style-type: none">• von: _____ bis: _____ durch: _____		
Ort/Datum: _____	Unterschrift: _____	

