



## Antrag

### an die Sächsischen Landesärztekammer zur Anerkennung einer Ärztlichen Fortbildungsveranstaltung

**Veranstalter/Antragsteller:**

(bitte die genaue Bezeichnung  
und Anschrift angeben)

**Rechnungsanschrift:**

**Organisator:**

(mit Anschrift, Tel.-Nr.)

**Bezeichnung der  
Veranstaltung:**

**Thema der  
Veranstaltung:**

**Kategorie:**

**A:** Vortrag und Diskussion \_\_\_\_\_

**B:** Kongresse \_\_\_\_\_

**C:** Fortbildung mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes  
einzelnen Teilnehmers (z. B. Workshop, Arbeitsgruppen,  
Qualitätszirkel, Balintgruppen, Kleingruppenarbeit, Supervision,  
Fallkonferenzen, Literaturkonferenzen, praktische Übungen) \_\_\_\_\_

**G:** Hospitationen \_\_\_\_\_

**H:** Curriculär vermittelte Inhalte, z. B. in Form von curriculären  
Fortbildungsmaßnahmen, Weiterbildungskurse, die nach der  
Weiterbildungsordnung für eine Weiterbildungsbezeichnung  
vorgeschrieben sind, Zusatzstudiengänge \_\_\_\_\_

**Termin/e:** \_\_\_\_\_

**Zeit: von:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort:**

(bitte die genaue Bezeichnung  
und Anschrift angeben)

**wissenschaftl. Leitung:**

**Anmeldung/Auskunft  
mit Ansprechpartner:**

(mit Anschrift, Tel.-Nr., Fax-Nr.,  
Email, Internet)

**Teilnehmergebühren:**

**Referenten:**

(ggf. auf gesonderten Blatt)

weitere Angaben auf der Rückseite



Lernerfolgskontrolle: ja (bitte beifügen) nein

---

Evaluation: ja (bitte beifügen) nein

---

Produktunabhängigkeit?: ja nein, es geht um .....

---

Sponsoring: ja, durch ..... nein

---

Erwartete Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

---

Vorgenannte Veranstaltung(en) soll(en) anerkannt werden als:

Fortbildungsveranstaltung(en): ja nein  
Weiterbildungskurs(e) gemäß der Weiterbildungsordnung: ja nein

---

Zertifizierung durch andere Ärztekammern: **Liegt bereits**  
ein Antrag auf Zertifizierung ja nein  
die Zertifizierung bzw. ja nein  
eine Ablehnung ja nein  
einer anderen Ärztekammer vor?  
Wenn ja, von welcher Ärztekammer? (*Unterlagen beifügen*).  
Wenn ja, vergebene Punktzahl? (*Unterlagen beifügen*).  
.....  
.....

---

**Wichtige Hinweise:**

- 1) Für die Bearbeitung des Antrages ist dieser auch mit **Unterschrift** der wissenschaftlichen Leitung zu versehen. Für Fortbildungsmaßnahmen muss grundsätzlich ein Arzt als wissenschaftlich Verantwortlicher bestellt sein.
  - 2) Der Antrag muss **spätestens 6 Wochen** vor Veranstaltungstermin bei der Sächsischen Landesärztekammer vorliegen. Fortbildungsveranstaltungen, die zu kurzfristig oder nachträglich durch die Veranstalter zur Anerkennung eingereicht werden, können nicht berücksichtigt werden. Bei einer gleichzeitigen Veröffentlichung in den grünen Seiten des Ärzteblatt Sachsens muss der Antrag 3 Monate vor Beginn der Veranstaltung, jeweils bis zum 10. des Einreichungsmonats (Redaktionsschluss) bei der Sächsischen Landesärztekammer vorliegen.
  - 3) Um den Antrag auf Anerkennung bearbeiten zu können, muss dieser **vollständig ausgefüllt** sein sowie immer ein **Programm** oder eine Dokumentation der geplanten Veranstaltung beigelegt werden! (zeitlicher Ablauf, Referenten, etc.)
  - 4) Für die Anerkennung (Zertifizierung) von Fortbildungsveranstaltungen wird gemäß der Gebührenordnung bzw. Verfahrensordnung der Sächsischen Landesärztekammer ([www.slaek.de](http://www.slaek.de)) pro beantragte Veranstaltung eine Gebühr in Höhe von 150,00 EUR erhoben.
- 

Hiermit wird bestätigt, dass die Inhalte der ärztlichen Fortbildung unabhängig von kommerziellen oder werbenden Interessen Dritter sind. Die Sponsorentätigkeit beeinflusst nicht Form und Inhalt der Fortbildungsmaßnahme. Objektive Produktinformation nach wissenschaftlichen Kriterien, z. B. durch pharmazeutische Industrie, ist zulässig. Die beantragte Fortbildungsveranstaltung wird in Form und Inhalt nach den Leitsätzen und Empfehlungen der Bundesärztekammer (nachzulesen: <http://www.baek.de/>) zur ärztlichen Fortbildung in ihrer jeweils aktuellen Version geplant und durchgeführt und ist öffentlich. Es bestehen keine Einwände gegen eine Veröffentlichung der Daten im Internetangebot der Sächsischen Landesärztekammer bzw. der Bundesärztekammer. Das vorgelegte Programm wird sich bei der Veranstaltung nicht ändern. Der Antragsteller verpflichtet sich, anlässlich der Fortbildungsveranstaltung eine Anwesenheitsliste zu führen und diese nach Durchführung der Veranstaltung der Sächsischen Landesärztekammer zuzuleiten.

---

**Veröffentlichung** in den „grünen Seiten“ des Ärzteblatt Sachsens erbeten:

ja, unter Rubrik (z. B. Chirurgie): .....  
nein

Die Veröffentlichung kann nur bei vorhandenen Platzkapazitäten in den grünen Seiten erfolgen, jede anerkannte Veranstaltung wird im Internet-Fortbildungskalender unter [www.slaek.de](http://www.slaek.de) veröffentlicht.

---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift  
Wissenschaftlicher Leiter

Stempel, Unterschrift  
Antragsteller / Veranstalter