

Hinweise zum Ausfüllen des Meldebogens

- Bitte füllen Sie den Meldebogen **gut leserlich** und **vollständig** aus. Anschließend bitte **ausdrucken, unterschreiben** und **senden** an die

Sächsische Landesärztekammer
Referat Berufsregister
PF 10 04 65
01074 Dresden
- Die Daten erheben wir auf der Grundlage des Sächsischen Heilberufekammergesetzes und der Meldeordnung der Sächsischen Landesärztekammer. Beide Dokumente finden Sie [hier](#).
- Bei einer **Erstmeldung** müssen **alle** Berechtigungsnachweise zur Ausübung des Berufes als Arzt (Approbation, Berufserlaubnisse) **im Original** vorgelegt oder mit dem Meldebogen **amtlich** oder **notariell beglaubigt** auf dem Postweg zugesendet werden.
- Führen Sie einen akademischen Grad und/oder Titel, ist es **zwingend erforderlich**, diesen durch Urkunden zu belegen. Diese müssen im **Original** bzw. **amtlich** oder **notariell beglaubigt (Amtssprache: deutsch)** vorgelegt oder **amtlich** oder **notariell beglaubigt** auf dem Postweg zugesendet werden.
- Handelt es sich um einen **im Ausland** erworbenen **akademischen Grad** ist dieser in **amtlich** oder **notariell** beglaubigter Kopie **mit** einer deutschen Übersetzung vorzulegen. **Berufsdoktorate**, die ohne Promotionsstudium oder –verfahren vergeben werden und den erfolgreichen Abschluss des Studiums im Herkunftsland nachweisen, gehören **nicht** dazu. Ob ein Berufsdoktorat vorliegt und wie dieses geführt und gegebenenfalls abgekürzt werden kann, können Sie über die Internetseite der Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen <http://anabin.kmk.org/> abfragen.
- Die unter „Mitgliedschaft bei der Sächsischen Landesärztekammer“ erforderlichen Daten füllen Sie bitte **vollständig** aus; wichtig sind vor allem „**Hauptwohnsitz in Sachsen**“ und „**Aufnahme der ärztlichen Tätigkeit in Sachsen**“.
- Sollten Sie an **verschiedenen** Einrichtungen eine ärztliche Tätigkeit ausüben, nutzen Sie bitte dafür die Anlage 1 (Seite 6)

Vielen Dank!