

Antrag

auf Ausstellung des gemeinsamen Fortbildungssiegels
der LZKH, DGZMK und BZÄK



Landeszahnärztekammer Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Rhonestraße 4
60528 Frankfurt am Main

Praxisstempel mit Anschrift:

Antragsteller bitte deutlich kennzeichnen

Ich beantrage **ERSTMALIG** das Fortbildungssiegel.
(Voraussetzung: 150 Fortbildungspunkte aus den vorangegangenen 3 Jahren)

Ich führe bereits das Fortbildungssiegel und stelle **FOLGEANTRAG**
auf Ausstellung des Fortbildungssiegels 2010.
(Voraussetzung: 50 Fortbildungspunkte pro Jahr)

Datum des zuletzt
ausgestellten Fortbildungssiegels:

_____. _____. _____.
Tag Monat Jahr

Wichtig für die Antragsbearbeitung (bitte unbedingt vollständig ausfüllen):

Als Nachweis füge ich bei:

Meine dokumentierten Fortbildungsleistungen als **tabellarische Übersicht* in chronologischer Reihenfolge** mit Angabe der für meinen Antrag erforderlichen Fortbildungspunkte (**bitte keine Einzelnachweise einreichen!**).

Zeitraum von _____ bis _____

Gesamtpunktzahl:

Die Landeszahnärztekammer Hessen behält sich vor, diese Nachweise stichprobenweise zu überprüfen.

Ich versichere, zum Zeitpunkt der Stellung des Antrags, die von mir dokumentierten erforderlichen Fortbildungspunkte nach dem gemeinsamen Punktekatalog der DGZMK/BZÄK erworben zu haben.



Ort, Datum

Unterschrift

* Nähere Informationen und die erforderlichen Formulare unter www.lzkh.de/Fortbildungssiegel