

# Antrag auf Bezuschussung einer Fortbildungsveranstaltung



## Für die Fortbildungsveranstaltung für Notärzte mit Schwerpunkt Notfallmedizin

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Erwartete Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_ Name des Kursleiters: \_\_\_\_\_

Geschätzte Lehrgangskosten: \_\_\_\_\_ (bitte Nachweise beifügen)

wird die Gewährung einer Förderung in Form von

Veranstaltungsförderung

Teilnehmerförderung

beantragt.

Gleichzeitig wurden am \_\_\_\_\_ für die oben genannte Veranstaltung Fortbildungspunkte bei der Landesärztekammer Thüringen beantragt.

Diese werden im Fortbildungsnachweis (Punktekonto) des Arztes mit dem Zusatzkennzeichen „**NOTZERT**“ als notfallmedizinische Fortbildungsveranstaltung ausgewiesen.

Nach Abschluss der Fortbildungsveranstaltung ist der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen unaufgefordert eine Kopie der Teilnehmerliste zu übermitteln.

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift