

**Approbationsansuchen einer Veranstaltung:
Notarztfortbildung nach § 40 Abs. 3 Ärztegesetz**

Wir ersuchen um Anerkennung unseres Kurses als Notarzt-Fortbildung gemäß § 40 Abs. 3 Ärztegesetz und bestätigen hiermit, die Fortbildung gemäß Vorschrift abzuhalten.
Wir erklären uns bereit, die Fortbildung mittels Evaluierungsbögen zu evaluieren und die Auswertung der Evaluierung der zuständigen Landesärztekammer zukommen zu lassen sowie die erfolgreich absolvierten praktischen Übungen zu bestätigen.

Veranstalter:	
Leiter:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Internetadresse:	

Veranstaltungstitel:				
Veranstaltungsort (genaue Adresse angeben)				
Art der Veranstaltung:				
Datum 1.Tag:		Uhrzeit (von):		Uhrzeit (bis):
Datum 2.Tag:		Uhrzeit (von):		Uhrzeit (bis):
Dauer: (exkl. Pausen in EH á 45 min)				
Inhalt/Themen:				
	Vorläufiges Programm muss beigelegt werden!			
Praxiseinheiten				
Welche Praxis wird abgehalten? (z.B. Megacodetraining ...)				
Trainer/Teilnehmerverhältnis				
Veranstaltungsziel:				
Referenten:				
Anmeldung unter/bei:				
Teilnahmegebühr:	€			

Name Verantwortlicher:	
e-mail	
Telefon:	

Datum

(Unterschrift)

APPROBATION Notarztfortbildung nach § 40 Abs. 3 Ärztegesetz durch zuständige

Landesärztekammer/Notfallreferat:

Dr. Fritz Firlinger
approbiert

abgelehnt weil:

Dr. Tanja Hamberger
approbiert

abgelehnt weil:

Dr. Peter Hatzl
approbiert

abgelehnt weil: