

Einrichtung:

Auskünfte erteilt:

IK-Nummer:

KV-Bezirk:

**Nachweis über die Teilnahme an der Förderung der Weiterbildung
in der Allgemeinmedizin gemäß Art. 8 Abs. 2 GKV-SolG i. V. m. Art.
10 Nr.1 GKV-Gesundheitsreformgesetz 2000 und Art. 50 SGB IX
für das/die Jahr/e: / / (bitte angeben!)**



Deutsche Krankenhausgesellschaft
- Dezernat I -
Postfach 12 05 55
10595 Berlin

Registriernummer(n) Bund :
Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin :
Einrichtung nach : § 108 SGB V **oder** § 111 SGB V

Hiermit melden wir der DKG als zentraler Registrierstelle, dass der Weiterbildungsabschnitt mit der/den oben genannten Registriernummer(n) im Abrechnungsjahr vom bis (Vollzeit/ %ige Teilzeit) dauerte. Die Weiterbildung wurde im/in den Fachgebiet(en) absolviert.



Die Bescheinigung über die Anrechnungsfähigkeit der abgeleisteten Weiterbildungszeit im Sinne des Förderprogrammes durch die zuständige Ärztekammer (auf der Basis des von der Einrichtung eingereichten Zwischenzeugnisses zum Jahreswechsel bzw. Endzeugnisses bei Beendigung des registrierten Weiterbildungsabschnittes) ist diesem Nachweis als Anlage beigelegt (Fotokopie). Die Bescheinigung der Ärztekammer umfaßt den bei der Registrierstelle bestätigten Förderzeitraum.

Der Förderungsbetrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Bank :
Bankleitzahl :
Kontonummer :



Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift