

Bitte zurück an: KV Nordrhein Hauptstelle, Tersteegenstraße 9, 40474 Düsseldorf

z. Hd. Iris Siemons / Hans Burchatzki Telefax: (02 11) 59 70-81 46

Bitte sehen Sie von telefonischen Anfragen nach dem Antragseingang ab.
Nach der Durchsicht des Antrages erhalten Sie eine Eingangsbestätigung.

Erklärung
zum Antrag auf Förderung der Weiterbildung
- Grundversorgende Fachärzte -
gemäß § 75 a SGB V

des Arztes* in Weiterbildung

Vorname, Name und Anschrift des Arztes in Weiterbildung

zum Facharzt für _____

Weiterbildungsbefugter Antragsteller:

Name des weiterbildungsbefugten Antragstellers

**Mein Weiterbildungsabschnitt bei dem weiterbildungsbefugten Antragsteller
dauert insgesamt**

vom _____ bis _____

Arbeitszeit: _____ **Stunden in der Woche.**

**Falls Ihre Weiterbildung im Rahmen eines Weiterbildungsverbundes durchge-
führt wird, geben Sie bitte hier den Namen des Verbundes an:**

Name des Weiterbildungsverbundes

* Die in dieser Erklärung der einfacheren Lesbarkeit halber verwendeten männlichen Personen- und Berufsbezeichnungen schließen jeweils die weibliche Form mit ein.

Ich erkläre,

- dass ich den zu fördernden Weiterbildungsabschnitt in der Praxis des Antragstellers für die Weiterbildung zur Erlangung der oben angegebenen Facharztkompetenz nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Nordrhein benötige,
- den in der Praxis des Antragstellers zu fördernden Weiterbildungsabschnitt als Teil meiner Weiterbildung zur Erlangung der oben angegebenen Facharztkompetenz nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Nordrhein zu nutzen,
- dass ich binnen drei Monaten nach Beendigung des genehmigten Förderzeitraumes der Hauptstelle der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein eine Auflistung der an mich gezahlten Förderbeträge zusende,
- dass ich die geförderte Weiterbildung absolviere und die Absicht habe, nach Beendigung meiner Weiterbildungszeit im Rahmen der mit der geförderten Weiterbildung erlangten Facharztbezeichnung im vertragsärztlichen Bereich in der geförderten Fachgruppe tätig zu sein,
- dass ich mich verpflichte, bei Abschluss der Facharztprüfung die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein zu informieren,
- dass ich mich verpflichte, bei Aufnahme einer Vertragsarztstätigkeit die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein zu informieren.
- Mir ist bekannt,
 - dass die Fördergelder an die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein zurückzuzahlen sind, wenn die in dieser Erklärung gemachten Angaben nicht zutreffend sind oder die Fördervoraussetzungen nicht vorlagen. Die Fördervoraussetzungen entfallen bei missbräuchlicher Verwendung,
 - dass ein Nachweis über eine Weiterbildungsplanung bzw. der Nachweis über eine sogenannte Verbundweiterbildung (z.B. Rotationsplan) dem Antrag auf Förderung beizufügen ist. Soweit bei der Beantragung der Förderung noch nicht die gesamte Planung der Weiterbildung abgeschlossen ist, ist eine Erklärung über das Vorliegen der Zusagen für die Beschäftigung als Arzt in Weiterbildung für das nächste Weiterbildungsjahr jeweils spätestens drei Monate vor Abschluss des zuletzt absolvierten Weiterbildungsabschnittes vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes in Weiterbildung