

Antrag

auf Ausstellung eines Fortbildungszertifikates der
Landesapothekerkammer Rheinland-Pfalz



Landesapothekerkammer
Rheinland-Pfalz
Fort- und Weiterbildung
Am Gautor 15
55131 Mainz

Antrag auf Ausstellung des Fortbildungszertifikats

Hiermit bitte ich um Ausstellung des Fortbildungszertifikats.

Name, Vorname: _____

Berufsqualifikation: Approbierte/r Andere: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Start der Punktesammlung: _____ (Datum)

Ende der Punktesammlung: _____ (Datum)

Eingereichte Punktzahl: _____

Punkte für Selbststudium und
Nachweis eingereicht: _____ 30 Ja Nein

Gesamtpunktzahl (Summe) _____

Ich bitte die fälligen Gebühren (GO § 1) von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: Zertifikat

Datum, Unterschrift: _____

Hinweis:

Gemäß der Gebührenordnung wird für die Prüfung der Unterlagen und die Zertifikatsausstellung eine Gebühr von 20,00 € fällig. Die Zusendung des Zertifikats erfolgt per Post. Es können sowohl Original-Bescheinigungen als auch Kopien eingereicht werden. Bei Kopien behält sich die Landesapothekerkammer Einsicht in die Originale vor.
ACHTUNG: Eine Rücksendung der eingereichten Originale ist nicht vorgesehen.