

Sachbearbeiter:	
Eingang:	

(Nur vom zuständigen Sachbearbeiter auszufüllen)

MGLNR: \_\_\_\_\_

**Bitte ausgefüllt an die Abteilung Weiterbildung zurückschicken!**

Adresse: Landesärztekammer Thüringen, Abteilung Weiterbildung, Im Semmicht 33, 07751 Jena

**Erklärung gegenüber der Landesärztekammer Thüringen, Abteilung Weiterbildung**

Titel: ..... Vorname: ..... Name: .....

Dienstanschrift: .....

.....

Nach Buchstabe C und L des Kostenverzeichnisses der Anlage zu § 1 Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen vom 24. September 1994 (Ärzteblatt Thüringen, S. 602), zuletzt geändert durch Zwölfte Satzung zur Änderung der Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen vom 25. Oktober 2005 (Ärzteblatt Thüringen, S. 592), werden folgende Gebühren im Bereich der Weiterbildung erhoben:

**Fälligkeitstermin: Die Gebühr ist innerhalb von 14 Tagen nach Antragstellung zu entrichten.**

(Zutreffendes bitte ankreuzen und unbedingt beantragte Bezeichnung aufführen)

- Erwerb der Zusatzbezeichnung ..... 150,00 Euro**
- Wiederholungsprüfung für die Zusatzbezeichnung ..... 100,00 Euro**
- Ausstellung einer Zeitschrift für ..... 30,00 Euro**

Datum: ..... Stempel und Unterschrift:.....

**Einzugsermächtigung**

- Hiermit ermächtige ich die Landesärztekammer Thüringen, die oben genannten Gebühren zum angegebenen Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.:

BLZ:

Kontoinhaber:

bei Bankinstitut

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Landesärztekammer Thüringen verpflichtet sich, die Gebühren nicht vor dem Fälligkeitstermin abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift