**LANDESÄRZTEKAMMER THÜRINGEN**
Körperschaft des öffentlichen Rechts

PF 10 07 40
07707 Jena

Telefon: 03641 614-0
Fax: 03641 614-129
Internet: www.laek-thueringen.de
Email: weiterbildung@laek-thueringen.de

# Antrag auf Anerkennung einer innerhalb der Europäischen Union erworbenen Facharztbezeichnung

.....

(Bitte genaue Bezeichnung angeben)

☐ gemäß WBO 2011 ☐ gemäß WBO 2020

**Bitte beachten Sie, dass Sie am Tag der Entscheidung über Ihren Antrag Mitglied der Landesärztekammer Thüringen sein müssen!**

Titel: ..... Geburtsdatum: .....

Name, Vorname: ..... Geburtsname: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Geburtsort: .....

Privatanschrift: ..... Telefon privat: .....

..... E-Mail privat: .....

.....

Dienstanschrift: ..... Telefon dienstlich: .....

..... E-Mail dienstlich: .....

.....

**Mit folgender Unterschrift erkläre ich, dass ich**

1. bisher bei keiner anderen Ärztekammer in der Bundesrepublik Deutschland und / oder in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union einen Antrag auf Anerkennung für diese Bezeichnung gestellt habe,

2. bei keiner anderen Ärztekammer in der Bundesrepublik Deutschland und / oder in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union ein von mir gestellter Antrag abgewiesen bzw. ein Verfahren über einen Antrag in der Schwebe ist.

3. innerhalb der Bundesrepublik Deutschland und / oder in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union folgende Anerkennungen erworben habe:

   Facharzt / Teilgebiet / Zusatzbezeichnung *(bitte genaue Bezeichnung angeben)*

   ..... durch LÄK ..... am .....

   ..... durch LÄK ..... am .....

   ..... durch LÄK ..... am .....

4. damit einverstanden bin, dass die LÄKT zu anderen Ärztekammern / Behörden mittels E-Mail Kontakt aufnimmt, um meinen Antrag zu bearbeiten (*bitte ankreuzen*).

   Ja☐ Nein ☐

5. meine Weiterbildung in den folgenden Zeiträumen unterbrochen habe:

   von ..... bis ..... Grund:.....

   von ..... bis ..... Grund: .....

6. der Bekanntgabe von Bescheiden und der Übermittlung anderer Dokumente der Landesärztekammer Thüringen im Mitglieder-Portal zustimme.

7. sämtliche Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend getätigt habe.

8. ich den Antrag für die Anerkennung der oben genannten Bezeichnung verbindlich stelle.

.....

Ort, Datum Unterschrift

**Dem Antrag beizufügen sind:**

Bei Einreichung von Originalen holen Sie diese bitte nach Abschluss des Verfahrens innerhalb von 4 Wochen in der LÄKT ab. Ein versicherter Rückversand durch die LÄKT erfolgt nicht.

1. **Lebenslauf** (tabellarische Auflistung über Ihre absolvierte Qualifikation und Ihre Berufspraxis)
2. **Approbation** oder **Berufserlaubnis** (bei einer Berufserlaubnis ist zusätzlich der Nachweis über die gleichwertige Qualifikation erforderlich)
3. **Gebührenformular**
4. **Original-Facharzturkunde**
5. entsprechende **Konformitätsbescheinigung** in Abhängigkeit von den Forderungen der Richtlinie 2005/36/EG
6. Unterlagen darüber, welche Tätigkeiten in Drittstaaten in welchem Umfang auf die Qualifikation angerechnet wurden.

Alle Antragsunterlagen sind im Original oder in amtlich beglaubigter Form einzureichen.

**Beglaubigungsvermerke** erteilen siegelführende Behörden, z. B. Amtsärzte, Notare, Bürger- und Meldeämter. Beglaubigungen durch Kircheneinrichtungen können leider nicht anerkannt werden.

Ihre Unterlagen sind in deutscher Sprache oder als beglaubigte Kopie einer deutschen Übersetzung vorzulegen.
Die **Übersetzungen** müssen von Dolmetschern oder Übersetzern angefertigt werden, die **öffentlich bestellt oder beeidigt** sind. Die Übersetzungen müssen vom Original oder von den beglaubigten Kopien angefertigt werden. Dies ist vom Übersetzer zu bescheinigen.

Hat die zuständige Behörde begründete Zweifel an der Echtheit der übermittelten Unterlagen, kann sie die Vorlage beglaubigter Kopien verlangen.

Ein Identitätsnachweis ist zusätzlich erforderlich und erfolgt im persönlichen Termin mit Vorlage von Personalausweis oder Pass. Bitte vereinbaren sie einen Termin per E-Mail (weiterbildung@laek-thueringen.de).