

# LANDESÄRZTEKAMMER THÜRINGEN

Körperschaft des öffentlichen Rechts

PF 10 07 40  
07707 Jena  
Internet:  
Email:

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



## Gebührenerhebung

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an die Landesärztekammer Thüringen, Abteilung Weiterbildung, zurück.

Titel, Name, Vorname: .....

MGLNR: .....

Nach § 1 Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen vom 24. September 1994 (Ärzteblatt Thüringen, S. 602), zuletzt geändert durch die Fünfundzwanzigste Satzung zur Änderung der Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen vom 23. Mai 2023 (Ärzteblatt Thüringen, Juni 2023, S. 59) in Verbindung mit Ziffer J Nummer 6 des Kostenverzeichnisses wird die folgende Gebühr erhoben:

### Anerkennung eines im Ausland erworbenen Weiterbildungsnachweises (Facharzt-/Teilgebiets-/ Zusatzbezeichnungen)

a) Überprüfung der Gleichwertigkeit	900,00 EUR
b) Kenntnisprüfung	400,00 EUR

Hiermit erkläre ich mich mit der Erhebung der oben genannten Gebühren einverstanden.

Datum, Ort: ..... Unterschrift: .....

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger - Identifikationsnr.: DE 87ZZZ00000070668 Mandatsreferenz: 77-

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Landesärztekammer Thüringen, die Gebühr von meinem Konto mittels Lastschrift 14 Tage nach Antragstellung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesärztekammer Thüringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer Bankkarte oder Ihrem Kontoauszug**

Datum, Ort: ..... Unterschrift: .....

### Hinweis zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO)

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet. Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Landesärztekammer Thüringen unter <https://www.laek-thueringen.de/datenschutz/> zu Verfügung gestellt.