

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift einer Urkunde/Bescheinigung (Facharzt-, Schwerpunkt- oder Zusatzbezeichnung, Fachkunde) von der Ärztekammer Berlin

Hinweis: Die Beantragung ist auch mit qualifizierter elektronischer Signatur an die E-Mail Adresse eZugang@aekb.de möglich.

Ärztekammer Berlin
Abteilung Weiterbildung
Friedrichstraße 16
10969 Berlin

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift

Aktenzeichen (falls bereits bekannt oder wird durch die Ärztekammer Berlin ausgefüllt) _____

Hiermit beantrage ich eine Zweitschrift der Urkunde/Bescheinigung für den
Facharzt/Schwerpunkt/Zusatzbezeichnung oder Fachkundebescheinigung für

_____ (Fach/Gebiet).

derzeit Mitglied der Ärztekammer Berlin: ja nein

derzeit bestehende Kammermitgliedschaft der (Landes-)Ärztekammer: _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

Vorname(n) _____

Familiename _____

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen) _____

Straße, Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Das Originaldokument ist abhanden gekommen durch

- Zerstörung (z. B. Brand)
- Diebstahl
- _____

Hiermit erkläre ich, dass...

- mir bekannt ist, dass für die Ausstellung einer Zweitschrift einer Weiterbildungsurkunde und/oder einer Bescheinigung im Strahlenschutz entsprechend der Gebührenordnung der Ärztekammer Berlin eine **Gebühr in Höhe von 60,00 Euro** anfällt. Den Gebührenbescheid erhalte ich per Post.
- ich diesem Antrag eine lesbare **Kopie** meines **Personalausweises/Reisepasses** zum Zweck der Identifizierung beigefügt habe.
- ich mit der Verarbeitung der von mir übermittelten Daten durch die Ärztekammer Berlin einverstanden bin.

Ort, Datum

(Unterschrift)