



AKADEMIE FÜR ÄRZTLICHE FORTBILDUNG IN RHEINLAND-PFALZ
ÖFFENTLICHE STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

Akademie für
Ärztliche Fortbildung
in Rheinland-Pfalz
Deutschhausplatz 3, 3. OG
55116 Mainz

per Fax: 06131 / 28438-10

Verbindliche Anmeldung

Für das 29. Fortbildungsseminar „Leitender Notarzt“ – Qualifikationsseminar zum LNA der Akademie für Ärztliche Fortbildung in Rheinland-Pfalz vom **22. bis 27. Mai 2018** über sechs Tage mit Unterkunft und Verpflegung in Koblenz melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname _____

Privatanschrift _____

Geburtsdatum _____ Email: _____

Tätigkeitsort _____ Bundesland _____

Facharzt für/
Fachbereich _____

Barcode bzw. EFN-Nr.: _____

Ich bin in Rheinland-Pfalz als Leitender Notarzt benannt bzw. vorgesehen.
Ein entsprechendes Schreiben der Kreisverwaltung liegt bei bzw. wird nachgereicht.
(reduzierte Kursgebühr)

Ich benötige **keine Unterkunft** in der LFKS in Koblenz (**ohne Auswirkung auf Kursgebühr**)

Fachkunde RD/Zusatzbezeichnung seit: _____ Berufserfahrung: _____ Jahre

Tätigkeit im Rettungsdienst seit: _____

Angaben zur beruflichen Situation: im Krankenhaus angestellt Beamter
 niedergelassen sonstiges, und zwar _____

Ich beabsichtige, Bildungsfreistellung gem. § 7 zu beantragen: ja nein
sonstige Freistellung: ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift