

Empfehlung von Fortbildungsveranstaltungen durch die FBA Frauenärztliche BundesAkademie GmbH

Per Telefax: 089/54 88 07 79-99
Frauenärztliche BundesAkademie GmbH
Arnulfstraße 58
80335 München

Datum: _____

Antrag auf die Vergabe eines FBA-Empfehlungszertifikats

Die Bearbeitungsgebühr für die Begutachtung des Antrags beträgt € 115,- inkl. MwSt. für max. 3 Veranstaltungstermine / -orte.
Bei mehr als 3 Veranstaltungsterminen / -orten füllen Sie bitte einen weiteren Antrag aus. Die Gebühr wird per SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto eingezogen.
Bitte fügen Sie die Einladung / das Programm bei!

Titel der Fortbildung: _____

Thema / Themen: 1. _____
2. _____
3. _____

Veranstaltungstermine: _____
1. _____
2. _____
3. _____

Veranstaltungsorte: _____
1. _____
2. _____
3. _____

Wiss. Leitung: _____
Name _____

Rechnungsadresse:
Institut _____
Ansprechpartner _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Homepage _____

Anmeldung / Veranstalter (falls abweichend von Rechnungsadresse):
Institut _____
Ansprechpartner _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Homepage _____

Bitte schicken Sie die Rechnung an:
 Rechnungsadresse Veranstalteradresse Andere: _____

Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-ID DE33ZZZ00000393292
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen von der FBA GmbH mitgeteilt.

Ich ermächtige die FBA GmbH, die Bearbeitungsgebühr von € 115,- inkl. MwSt. von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBA GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Bank: _____

Datum: _____ **Stempel/Unterschrift:** _____

Veranstaltungsart:

- Einmalige Veranstaltung
- Veranstaltungsreihe mit gleicher Thematik
- Veranstaltungsreihe mit wechselnder Thematik,
z. B. Grund-, Aufbau, Abschlusskurs

(Bitte pro Kurs der Reihe einen Antrag mit max. 3 Terminen/Orten ausfüllen)

Zielgruppe der Veranstaltung: _____**Geschätzte Teilnehmerzahl:** _____**Teilnahmegebühr:** _____**Fortbildungsmethode:**

- Vortrag und Diskussion
- Mehrtägiger Kongress im In- oder Ausland
- Fortbildung mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes Teilnehmers (Workshop, Kleingruppe, praktische Übungen)
- Strukturierte interaktive Fortbildung (Internet, CD-Rom, Fachzeitschrift)

Art der Fortbildung:

- Fachbezogen
- Interdisziplinär

Ist vorgesehen, den Fortbildungserfolg zu überprüfen (Lernerfolgskontrolle)?

- Ja
- Nein

Erfolgt eine Evaluation der Veranstaltung?

- Ja
- Nein

Wird die Veranstaltung finanziell unterstützt?

- Ja
- Nein
- Falls ja, durch wen?

Findet eine kommerzielle Präsentation / Ausstellung statt?

- Ja
- Nein
- Falls ja, in welchem Umfang?

Findet ein Rahmenprogramm statt?

- Ja
- Nein

Ist die Übernahme von Kosten für Reise, Unterkunft oder andere Ausgaben der Teilnehmer (ausgenommen Referenten) an der Veranstaltung durch einen Sponsor vorgesehen?

- Ja
- Nein