

Bozen, ____ . ____ . ____

GESUCH UM GEWÄHRUNG DER SCHIRMHERRSCHAFT DER KAMMER

Veranstaltung, für die die Schirmherrschaft beantragt wird:

TITEL: _____

Ort _____ Datum _____

THEMENBEREICHE: _____

ZIELGRUPPE: _____

CME-Akkreditierung JA Credits _____ NEIN

Einschreibegebühr JA € _____ NEIN

Endüberprüfung JA bezüglich Zufriedenheit // Lernerfolg NEIN

Das beigelegte Programm ist provisorisch endgültig

VERANSTALTER _____

Ev. gesetzlicher Vertreter _____

Sponsor: JA NEIN (Sponsor angeben) _____

Wurden auch andere Schirmherrschaften beantragt? JA _____ NEIN

Pflichten gegenüber der Kammer:

- 1) Übermittlung des endgültigen Programms zwecks Veröffentlichung auf der Webseite
- 2) Erwähnung der Gewährung der Schirmherrschaft der Kammer
- 3) Übermittlung ev. Veranstaltungsunterlagen zwecks Veröffentlichung auf der Webseite

Der/Die Unterfertigte akzeptiert zur Gänze die Ordnung zur Gewährung der Schirmherrschaft und verpflichtet sich die darin enthaltenen Vorschriften zu befolgen.

Unterschrift des wiss./org. Ansprechpartners _____

Der Antrag wurde NICHT ANGENOMMEN am _____ ANGENOMMEN

Unterschrift Ärzte- und Zahnärztekammer BZ _____