

Informationen zum Kursanerkennungsverfahren zur Anrechnung auf die Weiterbildung

Wie stelle ich einen Antrag auf Anerkennung eines Weiterbildungskurses?

- Der Antrag muss nur bei der Ärztekammer Hamburg gestellt werden, wenn der Kurs in Hamburg stattfindet
- Sie gehen auf die Homepage der Ärztekammer Hamburg unter Ärztl. Weiterbildung / Anträge / Weiterbildungskurse <https://aerztekammer-hamburg.org/weiterbildung-antraege/>
- Download der Excel-Vorlage und Ausfüllen der Formularfelder am Computer (Beispiel siehe unten)
- Bitte beachten Sie beim Ausfüllen die Pflichtfelder, ohne die eine weitere Bearbeitung nicht möglich ist
- Ausgefüllte Excel-Vorlage speichern - Vorlage kann bei erneuter Beantragung wiederverwendet werden

Welche Dokumente muss ich mit dem Antrag einreichen?

- Antrag (ausgefüllte Excel-Vorlage)
- Flyer/Programm der Veranstaltung als PDF-Datei
- Nachweise über die Weiterbildungsbefugnisse der Kursleiter als PDF-Datei

Wie sende ich den Antrag an die Ärztekammer Hamburg?

- Sie senden eine E-Mail an WB-Kurse@aekhh.de mit den oben genannten Dokumenten als E-Mail-Anhang

Wie erhalte ich den Anerkennungs- bzw. Ablehnungsbescheid?

- Zunächst erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail
- Nach der Bearbeitung Ihres Antrags senden wir Ihnen den Bescheid per Post zu

Wo kann ich meine anerkannten Kurse im Internet einsehen?

- Sie finden Ihre anerkannten Veranstaltungen auf der Homepage der Ärztekammer Hamburg unter Ärztl. Weiterbildung / Anträge / Weiterbildungskurse <https://aerztekammer-hamburg.org/weiterbildung-antraege/>

Beispiel einer ausgefüllten Excel-Vorlage

Bitte beachten Sie die mit Stern gekennzeichneten Pflichtfelder, ohne die eine weitere Bearbeitung nicht möglich ist.

Veranstalter				
Firma *	Musterfirma			
Adresszusatz				
Ansprechpartner *	Erika Mustermann			
Str. und Nr. *	Musterstraße 20			
PLZ * Ort *	22395	Musterstadt		
E-Mail Homepage	erikamustermann@muster.de	www.musterfirma.de		
Tel. * Fax	040 111 111 111	040 111 111 112		
Kursleiter Name (n) (max. 4) *				
<i>Bitte Weiterbildungsbefugnis(se) als E-Mail-Anhang beifügen</i>				
Max Mustermann				
WB-Bezeichnung auswählen *				
Akupunktur ▼				
Weiterbildungskurse				
Von * (tt.mm.jjjj)	Bis * (tt.mm.jjjj)	Titel / Thema *	Dozenten / Tutoren *	UE *
02.01.2025	05.01.2025	Mustertitel der Veranstaltung	Karin Musterfrau, Max Mustermann	12
02.05.2025	05.05.2025	Mustertitel der Veranstaltung	Max Mustermann	10