

An die  
Landeszahnärztekammer Rheinland-Pfalz  
Frau Werum  
Langenbeckstr. 2  
55131 Mainz



**Wir bitten um folgende Angaben:**

Name des Veranstalters:
Adresse:
Titel/Thema der Veranstaltung ( <u>bitte Programm beilegen</u> ):
Veranstaltungsdauer in Stunden (eine Fortbildungsstunde entspricht 45 Minuten):
Name/Titel des/der Referenten:
Veranstaltungsort:
Veranstaltungstermin:
Voraussichtliche Teilnehmerzahl:
Zielgruppe der Veranstaltung:

einmalige Veranstaltung:

wiederkehrende Veranstaltung:

Fortbildungsart:

**Vortrag und Diskussion:**

Symposien, Tagungen, Workshops, Seminare, Kongresse o. ä. (In- und Ausland)

**Fortbildung mit aktiver Beteiligung jedes Teilnehmers:**

Praktische Kurse, praktische Übungen, Qualitätszirkel, Studiengruppen, aktive Falldemonstrationen, Visiten, Hospitationen (In- und Ausland)

Ist eine schriftliche Lernerfolgskontrolle vorgesehen?

ja  nein

Ist Arbeit am Patienten, Phantom, Hands-on als wesentlicher Kursinhalt mit praktischer Lernkontrolle vorgesehen?

ja  nein

Wird die Veranstaltung finanziell unterstützt?

nein  ja  durch wen?

**Akkreditierung der Fortbildungsveranstaltung  
Checkliste für Veranstalter**

		<b>trifft zu</b>
1.	Es werden praxisrelevante Themen vermittelt	
2.	Die Lerninhalte stimmen mit dem allgemein akzeptierten und (soweit möglich evidenzbasierten) Stand der Wissenschaft überein	
3.	Bezüge zu anderen Gebieten der Zahnheilkunde und zur Medizin werden angesprochen	
4.	Wissenschaftliche und wirtschaftliche Unabhängigkeit und Neutralität der Wissensvermittlung ist sichergestellt	
5.	Ggf. deutliche Kennzeichnung von kommerziellen Interessen und Nennung der Sponsoren und der beworbenen Produkte	
6.	Strikte Trennung (zeitlich und auf Person des Referenten bezogen) bei Veranstaltungen, die sowohl fachliche Kenntnisse wie auch produktbezogene Informationen vermitteln, ist sichergestellt	
7.	Die Referenten sind für das behandelte Thema qualifiziert und haben darin nachhaltige Erfahrungen	
8.	Rechtzeitige, umfassende und formal angemessene Informationen über Inhalte, Referenten Methoden, Ort und Zeit der Veranstaltung ist sichergestellt	
9.	Schriftliche oder digitale Unterlagen zum vertieften Selbststudium werden den Teilnehmern zur Verfügung gestellt	

Der Veranstalter verpflichtet sich, Teilnehmerlisten zu führen und Teilnahmebestätigungen mit dem freiwilligen Fortbildungssiegel der Landes Zahnärztekammer Rheinland-Pfalz an deren Mitglieder auszuhändigen.

Zahl der Fortbildungspunkte, die vom Veranstalter entsprechend der Punktebewertung von Fortbildungen der BZÄK und DGZMK beantragt werden:

Hiermit versichere ich, dass die Angaben in diesem Antragsbogen wahrheitsgemäß gemacht wurden und die Veranstaltung die Leitsätze der BZÄK, DGZMK und KZBV zur zahnärztlichen Fortbildung berücksichtigt.

.....  
(Datum)

.....  
(Stempel und Unterschrift)