Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V. (BVA)

Kommission für die Augenärztliche Fortbildung in Deutschland

DOG
Deutsche Ophthalmologische Gesellschaft

Die wissenschaftliche Gesellschaft der Augenärzte

Formular zur Veröffentlichung von augenärztlichen Fortbildungsveranstaltungen im BVA Online-Kalender sowie in der Zeitschrift „der Augenarzt“

Titel der Veranstaltung :

Datum:	Uhrzeit von: bis:

Veranstaltungsort: PLZ: Ort: Straße:

Sonstige Angaben zum Veranstaltungsort:

Anzahl Tage:

Veranstaltungs-/Kursgebühr in EURO:

Verantwortlicher Augenarzt (Titel, Vorname, Name)

Institution:

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

Tel.: FAX: E-Mail:

Veranstalter ist der verantwortliche Augenarzt: ☐ ja ☐ nein

Veranstalter: (Titel, Vorname, Name)

Institution:

Ansprechpartner:

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

Tel.: FAX: E-Mail:

Liegt bereits die Anerkennung/Ablehnung der Veranstaltung einer Ärztekammer zur Zertifizierung vor: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welcher?

Zwecks der Veröffentlichung von CME-Punkten bitte unbedingt die Kopie der offiziellen Anerkennung der Ärztekammer beilegen!

Telefon : 0211-43037-0 Fax : 0211-43037-20 e-mail : cme@augeninfo.de

Stand: 05/2015