

An die
Ärztchammer für Vorarlberg
Schulgasse 17
6850 Dornbirn

per E-Mail: helga.zelzer@aeqvbg.at mit Betreff „Notarztfortbildung 4/2025“

Anmeldung zur Notarztfortbildung im April 2025 (gemäß § 40 Abs.3 Ärztegesetz)

Datum: **am 26. und 27. April 2025**

Kursort: **Landeskrankenhaus Feldkirch, Carinagasse 47, 6800 Feldkirch**

Name: _____

Adresse: _____

ÖÄK-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Hinweis:

Es können max. 64 Ärzte teilnehmen, die Plätze werden nach dem zeitlichen Einlangen der Anmeldungen vergeben.

Anrechenbarkeit auf das DFP-Diplom.

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per E-Mail.

Die Vorschreibung der Kursgebühr von €360,-- erfolgt unter Bekanntgabe der Kontonummer Anfang Jänner 2025 und ist dann binnen 1 Woche zu begleichen.