



## Antrag auf Genehmigung einer Teilzeittätigkeit

Angestrebtes Fach/Schwerpunkt/Zusatz-Weiterbildung		
Name	Vorname	Titel
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		
Privatanschrift		
Telefon (privat)	Mobil (privat)	Email (privat)
Dienstanschrift		
Telefon (dienstlich)	Mobil (dienstlich)	Email (dienstlich)

Berufserlaubnis gemäß § 10 BÄO		
gültig von	gültig bis	ausstellende Behörde
Deutsche Approbation		
erteilt am	ausstellende Behörde	

Teilzeitweiterbildung
Beginn (Datum)
<b>Name und Anschrift der Weiterbildungsstätte und des Weiterbilders</b>
Gestaltung der Teilzeitweiterbildung und regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit <b>(Stundenanzahl und %-Anteil) - bitte Kopie des Arbeitsvertrages beifügen</b>
Begründung für die Teilzeitweiterbildung

Ort, Datum

Unterschrift