

Antrag auf Verleihung des Homöopathie-Diploms des DZVhÄ



An den zuständigen Landesverband des DZVhÄ (Adressen siehe Rückseite, Stand 1.7.2010)

Angaben zur Person

Anrede/Titel	Vorname	Nachname
Straße	PLZ, Ort	
Telefon	Telefax	
E-Mail	Geburtsdatum	

DZVhÄ-Mitglied Ja Mitgliedsnr. (falls vorhanden) _____ Nein

Angaben zur Erfüllung der Homöopathie-Diplom-Voraussetzungen

Beginn meiner Diplom-Ausbildung „Homöopathie“	Abschluss meiner Diplom-Ausbildung „Homöopathie“
---	--

Variante 1:

Ich erfülle die besonderen theoretischen Kenntnisse und praktischen Erfahrungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. a) der Qualitätsrichtlinie zum Homöopathie-Diplom des DZVhÄ

und füge zum Nachweis diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Kopie meiner Urkunde der Genehmigung der ÄK zum Führen der Zusatzbezeichnung „Homöopathie“ entsprechend der Musterweiterbildungsordnung der BÄK von 1993; **und**
- sofern die Erlangung der Zusatzbezeichnung „Homöopathie“ mehr als fünf Jahre zurückliegt, Belege über die Teilnahme an vom DZVhÄ anerkannten Fortbildungsmaßnahmen im Bereich Homöopathie im Umfang von 100 Stunden innerhalb der letzten fünf Jahre.

Ich erkläre hiermit insbesondere,

- dass ich die Qualitätsrichtlinie zum Homöopathie-Diplom, die Weiterbildungs- und Ausbildungsanerkennungsrichtlinie sowie die Fortbildungsanerkennungsrichtlinie des DZVhÄ zur Kenntnis genommen habe und mit Ihrer Geltung in der jeweils gültigen Fassung einverstanden bin; **und**
- dass ich mir meiner Fortbildungsverpflichtung gemäß § 7 der Qualitätsrichtlinie zum Homöopathie-Diplom des DZVhÄ bewusst bin und dieser für die Zeit des Führens des Homöopathie-Diploms nachkommen werde; **und**
- dass ich mir bewusst bin, dass mir das Diplom im Falle des Vorliegens der Voraussetzungen gemäß § 8 der Qualitätsrichtlinie zum Homöopathie-Diplom des DZVhÄ auch wieder entzogen werden kann; **und**
- dass ich damit einverstanden bin, dass die eingereichten Unterlagen bei dem zuständigen Landesverband des DZVhÄ verbleiben.

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller in diesem Antrag enthaltenen Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Die Adressen der Landesverbände finden Sie unter www.welt-der-homoeopathie.de und im Jahresprogramm „Ärztliche Homöopathie 2011“.

Homöopathie- Diplom

An:
Landesverband des DZVhÄ

Ansprechpartner der Landesverbände des DZVhÄ (LV) für das Homöopathie-Diplom („Diplombeauftragte“)

■ **Baden-Württemberg**

Peter Emmrich (1. Vorsitzender)
Hohenzollernstr. 24, 75177 Pforzheim
Tel. 0 72 31 - 28 13 10
Fax 0 72 31 - 28 13 111
E-Mail: 1.vorsitz.bw@dzvhae.de

■ **Bayern**

DZVhÄ e.V. – LV Bayern
Angelika von Finck-Leuer
Ringseisstr. 2a, 80337 München
Tel. 089 - 44 71 70 86
Fax 089 - 48 00 25 72
E-Mail: lv.by@dzvhae.de

■ **Berlin-Brandenburg**

Dr. Ursula Dohms (1. Vorsitzende)
Ulmenallee 3, 14050 Berlin
Tel. 030 - 301 83 06
Fax 030 - 301 00 362
E-Mail: 1.vorsitz.bb@dzvhae.de

■ **Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland**

Ute Maria Wentzel
Diedesbergweg 9, 55413 Weiler
Tel. 0 67 21 - 400 98 76
Fax 0 67 21 - 400 98 77
E-Mail: lv.hrps@dzvhae.de

■ **Mecklenburg-Vorpommern**

Dr. Uwe Kelm (1. Vorsitzender)
Alter Markt 7, 18439 Stralsund
Tel. 0 38 31 - 66 69 55
Fax 0 38 31 - 66 69 56
E-Mail: 1.vorsitz.mv@dzvhae.de

■ **Niedersachsen**

Sybille Spitzer
Vor der Bahn 4, 29342 Wienhausen
Tel. 0 51 49 - 185 81 10
Fax 0 51 49 - 185 81 11
E-Mail: lv.ns@dzvhae.de

■ **Nordrhein-Westfalen**

Berufsverband homöopathischer
Ärzte in NRW e.V.
Bettina Eiken
Buchenstr. 11, 42855 Remscheid
Tel. 0 21 91 - 209 88 64
Fax 0 21 91 - 209 88 65
E-Mail: lv.nrw@dzvhae.de

■ **Sachsen**

Dr. Katharina Tost (1. Vorsitzende)
Schillerstr. 12, 09366 Stollberg
Tel. 03 72 96 - 844 55
Fax 03 72 96 - 93 92 54
E-Mail: 1.vorsitz.sachsen@dzvhae.de

■ **Sachsen-Anhalt**

Dr. Anita Fahr (Schatzmeisterin)
Südstadtring 90d, 06128 Halle
Tel. 03 45 - 770 93 37
Fax 03 45 - 121 17 67
E-Mail: schatzmeister.s-a@dzvhae.de

■ **Schleswig-Holstein, Hansestädte**

Elke Lorenzen
Schwartauer Allee 10, 23554 Lübeck
Tel. 04 51 - 479 19 91 oder 479 19 92
Fax 04 51 - 479 19 94
E-Mail: lv.shh@dzvhae.de

■ **Thüringen**

Peter Großgott (2. Vorsitzender)
Schubertstr. 3, 99423 Weimar
Tel. 0 36 43 - 90 31 01
Fax 0 36 43 - 90 31 02
E-Mail: 2.vorsitz.th@dzvhae.de