

**Anlage 3.3 zur Fortbildungsordnung OPK****Antrag zur Akkreditierung von Fortbildungsveranstaltungen durch die OPK  
nach Kategorie C2 (ohne Supervision) für die Fortbildung****1 Bezeichnung/Name der Gruppe**

---

**2 Antragssteller**

Name \_\_\_\_\_ Ansch \_\_\_\_\_

Tel./Fax/Mail \_\_\_\_\_

---

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**3 Veranstaltungsort** wie Punkt 2, oder: \_\_\_\_\_**4 Regelmäßige Treffen finden statt ab dem:**

Datum \_\_\_\_\_ Anzahl pro Jahr \_\_\_\_\_

**5 Fortbildungseinheiten á 45 min/Veranstaltung**

---

**6 Teilnehmer (ggf. auf gesonderter Liste beifügen) (QZ mind. 4; IVG mind. 3)**

---

---

**7 Bei Akkreditierung**Veröffentlichung im Fortbildungskalender der OPK gewünscht?  ja  nein

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

