

## Antrag auf Anerkennung nicht akkreditierter Fortbildungsveranstaltungen (Einzelfallentscheidung)

### Antragssteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer OPK: \_\_\_\_\_

### Titel und Thema der Veranstaltung

\_\_\_\_\_

### Veranstaltungsort (Adresse)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Veranstaltungstermin

Beginn: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Ende: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Anzahl der Unterrichtseinheiten (à 45 Minuten) \_\_\_\_\_

### Hinweis:

Um den Antrag auf Anerkennung im Einzelfall bearbeiten zu können, benötigt die OPK die Teilnahmebescheinigung, das Programm bzw. die Einladung zur Veranstaltung sowie Informationen zu den Referenten.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_