

An die  
Österreichische Ärztekammer  
Weihburggasse 10 - 12  
1010 Wien

**Im Wege der Landesärztekammer**

**Antragsformular Additivfach Geriatrie**

- Betrifft:  Antrag auf Ausstellung Additivfachdiplomes Geriatrie gem. § 32 Abs. 2 ÄAO 2006  
 Antrag auf Eintragung der Additivfachbezeichnung in die Ärzteliste

- Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin seit: .....  
:  Facharzt/Fachärztin für ..... seit: .....

---

Name: ..... Vorname: ..... ÖÄK-Arztnummer: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Telefon-Nr: .....

Zustelladresse: .....

E-Mail-Adresse: .....

ÖÄK-Diplom Geriatrie, Datum: .....

Gleichwertige in- oder ausländische Fortbildung : .....

....., den .....20.....

**Unterschrift des Antragstellers**

**Geprüft durch die LÄK:**

**Anlage**

Nachweis der dreijährigen Tätigkeit, beispielsweise Bestätigung der Einrichtung über Art, Ausmaß und Dauer der Tätigkeit; Bestätigung über Anzahl der betreuten PatientInnen im Pflegeheim)