

Zentralverband Gesundheitshandwerk Orthopädieschuhtechnik (ZVOS)
Ricklinger Stadtweg 92

30459 Hannover

Antrag auf Ausstellung des Fortbildungszertifikates des ZVOS

Name, Vorname: _____

Betrieb: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Mitglied folgender Innung: _____

IK-Nummer: _____

- Antrag auf Ausstellung:**
- eines Schmuckzertifikates
- einer Bescheinigung über regelmäßige Fortbildung

1. Ein Fortbildungszertifikat erhält, wer in dem Zeitraum von höchstens zwei Jahren vor Antragstellung mindestens 100 Fortbildungspunkte erworben hat. (Ausnahme: Alleinmeister benötigen 60 Punkte in zwei Jahren). Während der Gültigkeitsdauer des Fortbildungszertifikates wird kein weiteres Fortbildungszertifikat erteilt.

- Alle Fortbildungspunkte des ZVOS werden anerkannt. Der Antragsteller hat die Teilnahmebestätigungen der anerkannten Fortbildungsveranstaltungen einzureichen.
- Die Teilnahme an anderen Weiterbildungsmaßnahmen wird anerkannt, wenn diese mindestens den Anforderungen unserer Richtlinie entsprechen und vorab von einer Zertifizierungsstelle akkreditiert wurden (z. B. Ärztekammer). Der Antragsteller hat neben der Teilnahmebescheinigung einen eindeutigen Nachweis mit Stundenauflistung zu erbringen. Maximal dürfen 25 % der eingereichten Punkte aus diesem Bereich stammen.
- Die aus Referententätigkeit resultierenden Fortbildungspunkte werden angerechnet, wenn diese obigen Zielen und Kriterien entsprechen. Der Antragsteller hat einen eindeutigen Nachweis zu erbringen. Maximal dürfen 20 % der eingereichten Punkte aus diesem Bereich stammen.
- Einzureichen sind die Original-Bescheinigungen.

2. Der Antrag ist gemäß der Gebührenordnung des ZVOS gebührenpflichtig:

Für Mitglieder des ZVOS:

Schmuckzertifikat 75,00 € zzgl. gesetzl. MwSt.

Bescheinigung über regelmäßige Fortbildung 15,00 € zzgl. gesetzl. MwSt.

Für Betriebe, die nicht Mitglied im ZVOS sind:

Schmuckzertifikat 150,00 € zzgl. gesetzl. MwSt.

Bescheinigung über regelmäßige Fortbildung 65,00 € zzgl. gesetzl. MwSt.

Die Rechnungsstellung erfolgt durch die Gesundheitshandwerk Orthopädieschuhtechnik (GO) GmbH an die oben genannte Anschrift. Nach Zahlungseingang wird das Zertifikat bzw. die Bescheinigung über regelmäßige Fortbildung per Post zugesandt.

3. Die erforderliche Punktzahl ist durch die Teilnahme an nachfolgenden Veranstaltungen erworben worden. Die entsprechenden Belege liegen diesem Antrag bei.

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datenschutzhinweis

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass für den Zweck der Antragserstellung personenbezogene Daten (Name, Vorname, E-Mail, usw.) verarbeitet werden. Rechtsgrundlage hierfür ist die Einwilligung nach Art. 6 I a) und 7 DSGVO. Diese personenbezogenen Daten werden nur aufgrund gesetzlicher Vorgaben und der Notwendigkeit für die Antragserstellung erhoben und nach Beendigung der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht ordnungsgemäß gelöscht.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

