Ärztekammer Berlin

ANMELDUNG WISSENSKONTROLLE

Wissenskontrolle zum Erwerb der Qualifikation zur fachgebundenen genetischen Beratung 09.12.2026

Zutreffendes bitte ankreuzen

- ☐ Allgemeinmedizin
- ☐ Anästhesiologie
- ☐ Augenheilkunde
- ☐ Chirurgie
- ☐ Frauenheilkunde und Geburtshilfe (nur kleine Wissenskontrolle)
- ☐ Frauenheilkunde und Geburtshilfe (große Wissenskontrolle)
- ☐ Haut- und Geschlechtskrankheiten
- ☐ Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
- ☐ Innere Medizin
- ☐ Kinder- und Jugendmedizin
- ☐ Laboratoriumsmedizin
- ☐ Neurologie
- ☐ Psychiatrie und Psychotherapie
- ☐ Transfusionsmedizin
- ☐ Urologie

Frau ☐ **Herr** ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Akad. Titel / Vorname / Name

Arztnummer

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer (privat)

Telefon / Fax

PLZ, Wohnort (privat)

E-Mail

Selbstauskunft:
Mit meiner Anmeldung bestätige ich, dass ich über eine Facharztqualifikation in dem oben genannten Gebiet verfüge und mindestens 5 Berufsjahre nach Anerkennung zur Fachärztin bzw. zum Facharzt nachweisen kann.

Bitte beachten Sie die **Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz** auf Seite 3.

Zur **Anmeldung** senden Sie die **ausgefüllten bzw. unterschriebenen Seiten 1 und 2** dieses Dokuments bitte wahlweise an die o.g. Telefaxnummer oder Postanschrift.

Alle Unterlagen seitens des Veranstalters, der Ärztekammer Berlin, die nicht zwingend der Briefform bedürfen, werden per E-Mail versandt.

Ärztekammer Berlin

Wissenskontrolle (09.12.2026)

zum Erwerb der Qualifikation zur fachgebundenen genetischen Beratung gemäß § 7 Abs. 3 und § 23 Abs. 2 Nr. 2a Gendiagnostikgesetz (GenDG)

Persönliche Anmeldung

Ich habe die **Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz** auf Seite 3 zur Kenntnis genommen und verstanden.
Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Ärztekammer Berlin meine personenbezogenen Daten zum Zweck der veranstaltungsbezogenen Verwaltung verarbeitet.

Widerrufsrecht:
Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an GenDG@aekb.de **oder durch eine schriftliche Erklärung gegenüber der Ärztekammer Berliner, Friedrichstraße 16, 10969 Berlin widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass mein Widerruf die Rechtmäßigkeit der bis zum Eingang der Erklärung erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.**

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz/Fortbildungsmaßnahmen und bestätige meine verbindliche **Anmeldung zur Wissenskontrolle (09.12.2026) zum Erwerb der Qualifikation zur fachgebundenen genetischen Beratung gemäß § 7 Abs. 3 und § 23 Abs. 2 Nr. 2a Gendiagnostikgesetz (GenDG).**

Datum / Unterschrift: _____

Ärztekammer Berlin

Wissenskontrolle (09.12.2026)

zum Erwerb der Qualifikation zur fachgebundenen genetischen Beratung gemäß § 7 Abs. 3 und § 23 Abs. 2 Nr. 2a Gendiagnostikgesetz (GenDG)

Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz

Die Ärztekammer Berlin ist eine öffentlich-rechtliche Körperschaft und erfüllt als solche die ihr gesetzlich übertragenen Aufgaben. Hierfür ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu verarbeiten. Mit den folgenden Informationen möchten wir Sie über die Datenverarbeitung im hier vorliegenden Zusammenhang und über Ihre Rechte gemäß EU Datenschutzgrundversorgung (DSGVO), Berliner Kammergesetz (BerlKG) und Berliner Datenschutzgesetz (BlnDSG) informieren. Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage und finden Sie auf der Homepage der Ärztekammer Berlin unter www.aerztekammer-berlin.de unter dem Pfad „Über uns/Kontakt/Hilfe/Datenschutzerklärung der Ärztekammer Berlin“.

Name und Anschrift des Verantwortlichen	Ärztekammer Berlin Körperschaft des öffentlichen Rechts Friedrichstraße 16 10969 Berlin
Name und Anschrift der Datenschutzbeauftragten	Frau Ass. jur. Maren Stienecker Friedrichstraße 16 10969 Berlin Tel.: 030-40806-2620 Fax: 030-40806-55-2620
Kategorien der Daten	Personenstammdaten, Adressdaten, Erreichbarkeitsdaten, Qualifikationsdaten
Zweck und Umfang der Datenverarbeitung	Für die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen der Ärztekammer Berlin werden Ihre personenbezogenen Daten von uns gemäß den Bestimmungen des geltenden Datenschutzrechts und nur in dem Umfang erhoben, verarbeitet und gespeichert, der zur Vertragsabwicklung, Leistungserbringung, Abrechnung, Kontaktaufnahme oder zur Teilnehmerinformation erforderlich ist. Wir verwenden Ihre Daten zur Organisation der Veranstaltung, insbesondere - zur Erstellung der Teilnehmerliste (akademischer Titel, Name) - zur Erstellung von Namensschildern (akademischer Titel, Name) - zur Erstellung von Teilnahmebescheinigungen (akademischer Titel, Name, Geburtsdatum) - zur Kenntnisgabe an die Kursleiter / Referenten / Moderatoren der Veranstaltung (akademischer Titel, Name) - ggf. zur organisatorischen bzw. inhaltlichen Konzeption der Veranstaltung inkl. Versand von veranstaltungsrelevanten Informationen und Materialien, z.B. Veranstaltungsprogramm, Handout, Zugangsdaten zur E-Learning-Plattform der Ärztekammer Berlin (Name, Facharztstatus, Postanschrift, E-Mail-Adresse)
Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung	Artikel 6 Absatz 1 lit. b), Artikel 6 Absatz 1 lit e) Absatz 2 und 3 lit. b) DSGVO iVm. § 4 Absatz 1 Nr. 3 Berliner Kammergesetz.
Dauer der Datenspeicherung und Empfänger von Daten	Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten, solange wie dies für die Organisation der Fortbildungsmaßnahme erforderlich ist. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte, z.B. Dozenten bzw. Referenten, erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.
Betroffenenrechte	Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Einsicht, Berichtigung und Löschung (nach Ablauf der o.g. Zeiträume), Einschränkung und Widerspruch zu Ihren personenbezogenen Daten zu. Bitte wenden Sie sich hierfür gerne an uns. Wenn Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt, können Sie sich bei der Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin, beschweren.