

Ärzt
kammer
Berlin
Abteilung 1
Weiterbildung/Ärztliche Berufsausübung
Friedrichstraße 16
10969 Berlin

Anforderung einer beglaubigten Kopie für ein von der Ärzt kammer Berlin ausgestelltes Dokument/Urkunde

Aktenzeichen:
(wird durch die Ärztekammer Berlin ausgefüllt)

Angaben Antragsteller:in

Titel, Vorname, Name und Anschrift Antragsteller:in

Postanschrift

Geburtsdatum

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Kammermitgliedschaft:

- Ich bin aktuell Kammermitglied der Ärztekammer Berlin
- Ich bin aktuell Kammermitglied der folgender anderer Ärztekammer:

Anforderung

Hiermit bitte ich um die Ausstellung einer Beglaubigung für folgendes Dokument (**Urkunde/Bescheinigung/Schreiben, ausgestellt von der Ärztekammer Berlin – keine Approbationsurkunde**):

(Bezeichnung)

(Anzahl) einfache beglaubigte Kopien und/oder

(Anzahl) vorbeglaubigte Kopien für die Ausstellung einer Apostille (Ausland)

Hinweis:

Da die Ärztekammer Berlin nicht für die Ausstellung von Approbationsurkunden zuständig ist, kann und darf die Ärztekammer Berlin laut Gesetzgebung in Berlin keine Beglaubigungen von Approbationsurkunde oder Dokumente anderer Behörden/Institutionen ausstellen.

Bitte wenden Sie sich an die zuständige auszustellende Approbationsbehörde von der sie die Approbation erhalten haben. In Berlin ist hierfür das Landesamt für Gesundheit und Soziales (LAGeSo) zuständig.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass

mir bekannt ist, dass für die Anforderung einer Beglaubigung für ein von der Ärztekammer Berlin ausgestelltes Dokument (Urkunde., Bescheinigung, etc.) entsprechend der Gebührenordnung der Ärztekammer Berlin eine **Gebühr in Höhe von 50,00 Euro** anfällt. Den Gebührenbescheid erhalte ich per Post.

mir bekannt ist, dass für Beglaubigungen, die von der Ärztekammer Berlin vorgenommen werden, das Gesetz über das Verfahren der Berliner Verwaltung (BlnVwVfG) i. V. m. dem Verwaltungsverfahrensgesetz (VwVfG) gilt. Nach § 33 Abs. 1 VwVfG ist die Ärztekammer Berlin befugt, **Abschriften von Urkunden, die sie selbst ausgestellt hat, zu beglaubigen**. Die Beglaubigung anderer Urkunden darf die Ärztekammer Berlin nicht vornehmen (z. B. Approbationsurkunden).

ich mit der Verarbeitung der von mir übermittelten Daten durch die Ärztekammer Berlin einverstanden bin. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter dem Link:
<https://www.aekb.de/datenschutz>

Ort, Datum

Unterschrift
