

# Rückmeldebogen zu Weiterbildungskapazitäten

## Weiterbündungsverbund Allgemeinmedizin Region Karlsruhe



- Bitte verwenden Sie einen Rückmeldebogen pro Weiterbildende/n -

Weiterbildungsstätte:

---

Weiterbildende Ärztin/Weiterbildender Arzt

Anrede:

---

Titel:

---

Vorname:

---

Nachname:

---

Bitte zutreffendes ankreuzen

Anstellung des  
Weiterbilders/ der  
Weiterbildenden:

mit  
\_\_\_\_\_ %

Befugnis für das  
Fachgebiet:

- Innere Medizin
- Chirurgie
- Orthopädie und Unfallchirurgie
- Neurologie
- Psychiatrie
- Sonstige: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiterbildungs-  
kapazitäten je Fach-  
gebiet im Umfang von:

\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %

Verfügbarkeit von  
Weiterbildungsstellen für  
Ärztinnen und Ärzte in  
Weiterbildung:

frei     belegt\*  
  
belegt    mit \_\_\_\_\_ %  
  
belegt    bis zum  
\_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Bemerkungen:

(z.B. geplante Weiterbildungsverhältnisse, geplante Änderungen des Beschäftigungsumfanges der ÄIW's, geplante Änderungen der Zuordnung der ÄIW's)

---

---



\*Bitte melden Sie uns Unterbrechungen/Beendigungen der Weiterbildung ihrer Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung.



Gesundheitsamt Karlsruhe  
Sonja Greiner  
Koordination Weiterbündungsverbund

@ sonja.greiner@landratsamt-karlsruhe.de  
☎ 0721 936-81470    📱 0163/8366328  
🖨 0721 936-81471