




BAYERISCHE
LANDESÄRZTEKAMMER
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Bayerische Landesärztekammer · Haidenauplatz 5 · 81667 München

Herrn



Schreiben von
Fachsprachenprüfung
Telefon: 089 4147-166
E-Mail: fsp@blaek.de

Unsere Zeichen: 
Ihre Zeichen:
Ihr Schreiben vom:

31.05.2023

Verfahren zur Berufszulassung als Arzt hier: Fachsprachenprüfung

Sehr geehrter Herr ,

nach Einzelfallprüfung durch die Regierung von Oberbayern hat diese Sie zur Fachsprachenprüfung gemeldet. Die Durchführung der Fachsprachenprüfung erfolgt durch die Bayerische Landesärztekammer. Hierfür wird eine Verwaltungsgebühr von 500,00 Euro erhoben.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Bayerische Landesärztekammer

IBAN: DE55 3006 0601 0101 2982 08

BIC: DAAEDED

Verwendungszweck: 2023-0887

Bedenken Sie, dass bei Überweisungen aus dem Ausland Bankgebühren fällig werden. Erkundigen Sie sich bitte **vorher** bei Ihrer Bank nach dem anzuweisenden Gesamtbetrag. Erst nach Eingang der **vollständigen** Verwaltungsgebühr werden Sie zur Fachsprachenprüfung eingeladen.

Nach Überweisung der Verwaltungsgebühr und Zusendung der Unterlagen (Seite 2) erhalten Sie einen Termin zur Fachsprachenprüfung.

Mit freundlichen Grüßen

Sebastian Reckzeh, M.A.

Leiter Stabstelle Fachsprachenprüfung



Bitte schicken Sie uns einen kurzen Lebenslauf und diese Seite unterschrieben per E-Mail (fsp@blaek.de) oder per Post an die Bayerische Landesärztekammer, z. Hd. Herr Reckzeh.



Ich möchte an der Fachsprachenprüfung teilnehmen und bin einverstanden, hierfür die Verwaltungsgebühr in Höhe von 500,00 Euro zu entrichten.

Bitte wählen Sie Ihren Wunschmonat, in dem Sie an der Prüfung teilnehmen möchten. Es können auch mehrere Monate ausgewählt werden. Beachten Sie jedoch, dass es zu Abweichungen in der Prüfungsplanung kommen kann und Ihre Terminwünsche ggf. nicht berücksichtigt werden können.

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März | <input type="checkbox"/> April |
| <input type="checkbox"/> Mai | <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> Juli | <input type="checkbox"/> August |
| <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember |

Unterschrift

Checkliste:

- Verwaltungsgebühr 500,00 Euro gezahlt
- Lebenslauf zugeschickt
- Seite 2 unterschrieben zugeschickt
- Prüfungsmonat(e) angekreuzt