

Bitte kleben Sie hier Ihr Barcode-Etikett  
mit Ihrer Einheitlichen Fortbildungs-  
nummer (EFN) ein.

Absender:

.....  
Titel, Vorname, Name

.....  
Straße

.....  
PLZ Ort

An die  
Bayerische Landesärztekammer  
Aktion Fortbildungspunkte-Scannen  
PF 903002  
69903 Mannheim

Einlesen von Fortbildungspunkten durch die  
Firma Williams Lea Document Solution GmbH, Willy-Brandt-Platz 13, 68161 Mannheim  
**hier: Einverständniserklärung – Scannen der Kopien von Fortbildungsunterlagen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei übersende ich Ihnen die Fortbildungs-Teilnahmebescheinigungen in Kopie.

Mit der Zusendung meiner Fortbildungs-Teilnahmebescheinigungen erkläre ich mich einverstanden, dass das Scannen meiner Fortbildungsnachweise, Bescheinigungen, etc. durch die Firma Williams Lea Document Solution GmbH, Willy-Brandt-Platz 13, 68161 Mannheim, durchgeführt wird und im Anschluss daran diese meine elektronisch erfassten Daten zur Weiterverarbeitung der Bayerischen Landesärztekammer übermittelt werden.

Eine Eingangsbestätigung über die eingereichten Fortbildungsunterlagen bzw. Bestätigung über die Anzahl meiner eingereichten Fortbildungspunkte wird mir nicht zugesendet.

Des weiteren habe ich zur Kenntnis genommen, dass die zugesandten Fortbildungs-Teilnahmebescheinigungen nach Erfassung datenschutzgerecht, nach elektronischer Speicherung in einer Bilddatei sowie nach Freigabe durch die BLÄK, vernichtet werden.

Meinen persönlichen Kontoauszug – mit den zeitversetzt registrierten Fortbildungsdaten - kann ich unter [www.blaek.de/meineblaek](http://www.blaek.de/meineblaek) abrufen.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Datum, Unterschrift  
bitte ggf. Stempel