



Antragsteller: ..... geboren am: .....

**Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzbezeichnung "Akupunktur"**

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005  
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Anforderungen lt. o. g. Weiterbildungsordnung	Lfd. Nr.	Absolvierte Kurse/Weiterbildungsinhalte Datum (von - bis)	Anzahl UE
<b>24 Stunden Grundkurs</b> gemäß § 4 Abs. 8			
und anschließend			
<b>96 Stunden Aufbaukurs</b> gemäß § 4 Abs. 8  mit praktischen Übungen in Akupunktur			
<b>60 Stunden praktische Akupunkturbehandlungen</b>  unter Anleitung eines Weiterbildungsbefugten für Akupunktur gemäß § 5 Abs. 1 Satz 2			
<b>20 Stunden Fallseminare</b>  in mindestens 5 Sitzungen			

Die Kurse und Fallseminare müssen sich über einen Zeitraum von mindestens 24 Monaten erstrecken.