

Bündner Ärzteverein / Kanton Graubünden

Gesuch für das Jahr 2025

um Beiträge an die Kosten für Kursbesuche und für die Ausrüstung des Notfallarztes für den regionalen Notfalldienst

Name / Vorname / Region:

vollständige Adresse / Praxisort:

Telefonnummer:

Bankverbindung:

Einzahlungsschein oder IBAN mit genauen Angaben über Begünstigten:

.....

.....

		CHF	JA	NEIN	
1.	Ärztlicher Notfalldienst Ich bestätige, beim ärztlichen Notfalldienst der Region mitzuarbeiten.				
2.	Dienstarztgrundausbildung Ich bestätige, den Dienstarzt-Grundkurs im Jahre 2024 besucht zu haben (wird nur noch einmalig bezahlt) Kursausweis in Kopie beilegen (nur wenn die Auszahlung noch nicht erfolgt ist).	2'000.00			
3.	Dienstarzt-Refresherkurs oder analoger Notfallkurs Ich bestätige, den Dienstarzt-Refresherkurs oder einen analogen Notfallkurs im Jahre besucht zu haben. (CHF 600.00 alle drei Jahre) Kursausweis in Kopie beilegen (nur wenn die Auszahlung noch nicht erfolgt ist)	600.00			
4.	Ausrüstung des Notfallarztes Beitrag zu Erhaltung und zum Ersatz	500.00			

Das Gesuch zur Notfallausrüstung ist bis zum 30.09.2025 an die Geschäftsstelle des Bündner Ärztevereins, Hinterm Bach 40, 7000 Chur, E-Mail: baev@hin.ch, einzureichen. Wird das Gesuch später oder unvollständig eingereicht, erlischt der Anspruch auf die kantonalen Beiträge

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift
