

# Ausstellung einer EU-Konformitätsbescheinigung gemäß Richtlinie 2005/36/EG und/oder einer Unbescholtenheitsbescheinigung (Certificate of Good Standing)



## Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin und Fachärzt\*innen

### EU-KONFORMITÄTSBESCHEINIGUNG

Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin und Fachärzt\*innen wird auf Antrag eine EU-Konformitätsbescheinigung durch die ÖÄK ausgestellt, in der die **Konformität der in Österreich absolvierten ärztlichen Ausbildung** (Studium der Humanmedizin und Ausbildung zur Fachärztin/zum Facharzt und/oder Ausbildung zur Ärztin für Allgemeinmedizin/zum Arzt für Allgemeinmedizin) gemäß Anhang V, Nr. 5.1.1. und 5.1.2.-5.1.3. bzw. 5.1.4. sowie gemäß Artikel 24 und 25 bzw. 28 der Richtlinie 2005/36/EG bestätigt wird.

## Gebühr

Die **Gebühr** für die EU-Konformitätsbescheinigung beträgt **€ 44,69**.

Die Bescheinigung kann in deutscher, englischer oder französischer Sprache ausgestellt werden. Nach Einlangen Ihres Antrages erhalten Sie die Gebührenvorschreibung per E-Mail. Die Gebühr ist gemäß Bearbeitungsgebührenverordnung 2014 im Vorhinein zu entrichten.

## Turnusärzt\*innen, Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin und Fachärzt\*innen

### UNBESCHOLTENHEITSBESCHEINIGUNG bzw. CERTIFICATE OF GOOD STANDING (CGS)

Turnusärzt\*innen, Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin und Fachärzt\*innen, wird auf Antrag eine **Bescheinigung über die disziplinäre Unbescholtenheit** ausgestellt. Die Bescheinigung kann in deutscher, englischer oder französischer Sprache ausgestellt werden.

## Gebühr

Die Ausstellung von Unbescholtenheitsbescheinigungen erfolgt **derzeit gebührenfrei**.

## Absolvent\*innen und Ärzt\*innen, die noch nie in die Ärzteliste eingetragen waren

### CERTIFICATE OF NON-REGISTRATION

Absolvent\*innen und Ärzt\*innen, die noch nie in Österreich in die Ärzteliste eingetragen waren, kann zur Vorlage bei einer ausländischen Behörde auf Antrag eine entsprechende Bescheinigung ausgestellt werden, dass keine Eintragung in die Ärzteliste vorliegt.

Wir ersuchen in diesem Fall um Übermittlung des Diploms über den Abschluss des Studiums der Humanmedizin sowie einer Einwilligungserklärung.

## Einwilligungs- erklärung

### BEANTRAGUNG

Um die Korrespondenz mit der ÖÄK auf elektronischem Wege abwickeln zu können, ersuchen wir aus datenschutzrechtlichen Gründen um Übermittlung der ausgefüllten und unterschriebenen Einwilligungserklärung (**siehe Seite 3**), soweit diese nicht bereits zu einem früheren Zeitpunkt an die ÖÄK übermittelt wurde.

Bitte legen Sie einen eingescannten Identitätsnachweis bei, falls Sie noch nie in die Ärzteliste eingetragen waren.

# Ausstellung einer EU-Konformitätsbescheinigung gemäß Richtlinie 2005/36/EG und/oder einer Unbescholtenheitsbescheinigung (Certificate of Good Standing)



## Erforderliche Angaben

Bitte übermitteln Sie uns die **folgenden Angaben** (sowie gegebenenfalls die ausgefüllte und unterschriebene **Einwilligungserklärung**) per E-Mail an [migrationsbescheinigung@aerztekammer.at](mailto:migrationsbescheinigung@aerztekammer.at):

- Name
- Telefonnummer
- ÖÄK-ID (falls vorhanden)
- Sind Sie derzeit in der Ärzteliste eingetragen? Ja/Nein
- Benötigen Sie eine EU-Konformität und/oder ein Certificate of Good Standing (CGS) oder ein Certificate of Non-Registration?
- Sprache der Bescheinigung: Deutsch, Englisch oder Französisch
- Zielland
- Zustelladresse für den Versand der Bescheinigung
- Haben Sie bereits eine Bescheinigung von uns erhalten? Falls ja, ersuchen wir um Bekanntgabe des Ausstellungsdatums, falls verfügbar
- Wünschen Sie zusätzlich einen Versand als PDF an Ihre E-Mail-Adresse?

## Versand und Abholung

Ihre Bescheinigung wird idR an die von Ihnen angegebene Adresse versandt. Eine persönliche Abholung der Bescheinigung ist in dringenden Fällen möglich. Bei Abholung durch Dritte ersuchen wir um entsprechende Benachrichtigung durch die betroffene Ärztin/den betroffenen Arzt, sowie um Übermittlung einer Vollmacht.

In dringenden Fällen kann Ihre Bescheinigung auch direkt durch die ÖÄK an die zuständige Behörde im Aufnahmeland übermittelt werden. Für diesen Fall ersuchen wir Sie um Zusendung der entsprechenden Kontaktdaten.

## Versand von Bescheinigungen für das Vereinigte Königreich und Australien

Bitte beachten Sie, dass für die **Zulassung im Vereinigten Königreich und in Australien** ein direkter Versand Ihrer Bescheinigung durch die ÖÄK an die zuständigen Behörden im Vereinigten Königreich und in Australien erforderlich ist. Falls Sie eine Bescheinigung für die Zulassung beim General Medical Council (GMC) im Vereinigten Königreich benötigen, ersuchen wir um Bekanntgabe Ihrer *GMC Reference Number* sofern Ihnen diese bereits bekannt ist. Dadurch kann Ihre Bescheinigung beim GMC Ihrem Akt rascher zugeordnet werden.

## Meldung des Abgangs ins Ausland

Hinsichtlich der Meldung Ihres Abgangs ins Ausland ersuchen wir um direkte Kontaktaufnahme mit Ihrer für Sie zuständigen Landesärztekammer sowie mit dem für Sie zuständigen Wohlfahrtsfonds.

## Kontakt für Rückfragen

Bei Fragen zur Ausstellung von Bescheinigungen senden Sie uns bitte eine E-Mail an [migrationsbescheinigung@aerztekammer.at](mailto:migrationsbescheinigung@aerztekammer.at) oder kontaktieren Sie Frau Mag. Podest, Team Internationales unter 0043-1-51406 DW 3932 bzw. Frau Mgr. Marlene Breier, BA LL.M, Team Internationales unter 0043-1-51406 DW 3552.

Aktualisiert am 28.01.2022/ IB

Voraussetzung für E-Mail-Kontakt mit  
der Österreichischen Ärztekammer

## Einwilligungserklärung

### erforderlich gemäß Art. 6 Abs. 1 lit a Datenschutz-Grundverordnung

*Diese Erklärung ist eingescannt an [post@aerztekammer.at](mailto:post@aerztekammer.at) und [migrationsbescheinigung@aerztekammer.at](mailto:migrationsbescheinigung@aerztekammer.at) zu übermitteln. Falls Sie noch nie in der Ärzteliste eingetragen waren, ersuchen wir auch um Übermittlung eines eingescannten Identitätsnachweises*

Ich **bestätige**, dass bis auf Widerruf der **Schriftverkehr mit der Österreichischen Ärztekammer** und somit **sämtliche Dokumente aus dieser Korrespondenz, sohin auch meine diesbezüglichen personenbezogenen Daten, unter Verwendung meiner untenstehenden E-Mail-Adresse erfolgen darf**. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch die Übermittlung der Daten (unberechtigte) Dritte Kenntnis über die Informationen erhalten können und diese Daten verändert werden können. Mir ist bewusst, dass dies zur Offenlegung meiner Korrespondenz und darin erfassten Dokumenten bzw. Unterlagen führen kann.

Diese Einwilligung kann jederzeit unter [post@aerztekammer.at](mailto:post@aerztekammer.at) oder durch ein Schreiben an die Österreichische Ärztekammer, 1010 Wien, Weihburggasse 10-12, widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bei der Österreichischen Ärztekammer bleibt davon unberührt.

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Familiennamen:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nur für den Fall, dass Sie noch nie in der bei der Österreichischen Ärztekammer geführten Ärzteliste eingetragen waren: eingescannter Identitätsnachweis (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- Reisepass**
- Personalausweis**
- Führerschein**

Datum:

Unterschrift: