

# Antrag



## auf Erteilung der Befugnis zur Weiterbildung von Naturwissenschaftlern/innen zu Fachhumangenetikern/innen (GfH)

für Antragsteller an nicht-humangenetischen universitären  
bzw. nicht-universitären Einrichtungen oder für Antragsteller  
in nichtleitender Position an universitären Einrichtungen  
gemäß Weiterbildungsordnung (WBO) vom 21.3.2014

Deutsche Gesellschaft für  
Humangenetik e.V.

german society of human genetics  
www.gfhev.de

- Neuantrag  
 Antrag zur Verlängerung der Weiterbildungszeit

**Fachhumangenetiker-Kommission**

**Vorsitzender der Kommission**  
Prof. Dr. biol. hum. Ulrich Zechner  
Dr. Senckenbergisches Zentrum  
für Humangenetik  
Facharztzentrum  
Frankfurt-Nordend gGmbH  
Weismüllerstraße 50  
60314 Frankfurt am Main

Tel. +49 (0)69 40896790  
Fax +49 (0)69 408967913  
[u.zechner@senckenberg-  
humangenetik.de](mailto:u.zechner@senckenberg-humangenetik.de)

### 1. Angaben zum Antragsteller

(pro Antragsteller bitte einen Bogen ausfüllen)

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Institutsanschrift \_\_\_\_\_

Facharzt für Humangenetik  Fachhumangenetiker

seit wann? \_\_\_\_\_

Teilbereich:  Zytogenetik  Tumorzytogenetik  Molekulargenetik

### 2. Leiter der Einrichtung (falls nicht identisch mit 1.)

Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**gfh Geschäftsstelle**

Dr. rer. biol. hum. Christine Scholz  
Inselkammerstr. 2  
82008 München-Unterhaching  
Tel. 0049 (0)89-55 02 78 55  
Fax 0049 (0)89-55 02 78 56  
organisation@gfhev.de

### 3. In welchen Fächern wird die Weiterbildungsberechtigung beantragt?

(Siehe WBO vom 21.3.2014, Abschnitt B: Gegenstandskatalog)

- Zytogenetik  
 Tumorzytogenetik  
 Molekulargenetik

**Vereinsregister München**

VR 12341

Finanzamt München f. Körperschaften  
Steuernummer 143/212/60471

UID: DE 245 88 70 21

**4a. Besteht ein Kooperationsvertrag mit einer anderen Einrichtung?**

(Bitte Kooperationsvertrag und Darstellung der Weiterbildungskooperation beifügen)

ja       nein

Wenn ja, mit welcher Einrichtung

---

**4b. Ist ein Kooperationsvertrag geplant?**

ja       nein

Wenn ja, mit welcher Einrichtung

---

**5. Wurde in den letzten 2 Jahren die notwendige Mindestzahl an Untersuchungen, die pro in Weiterbildung befindlichem Naturwissenschaftler für die Weiterbildung notwendig ist, erreicht?**

(Siehe WBO vom 21.3.2014, Abschnitt B: Gegenstandskatalog)

**Durchschnittliche jährliche Untersuchungszahlen im Fach Zytogenetik:**

weniger als 200       200-400       400-600  
 600-800       > 800       davon pränatal: \_\_\_\_\_

**Durchschnittliche jährliche Untersuchungszahlen im Fach Molekulargenetik:**

weniger als 200       200-400       400-600  
 600-800       > 800       davon pränatal: \_\_\_\_\_

**6. Verfügt die beantragende Einrichtung über die notwendige methodische Breite für die Weiterbildung?**

(Siehe WBO vom 21.3.2014, Abschnitt B: Gegenstandskatalog)

**im Fach Zytogenetik:**

ja, ausreichend für die Weiterbildung im Hauptfach  
 ja, ausreichend für die Weiterbildung im Nebenfach  
 derzeit noch nicht

**im Fach Molekulargenetik:**

ja, ausreichend für die Weiterbildung im Hauptfach  
 ja, ausreichend für die Weiterbildung im Nebenfach  
 derzeit noch nicht

**7. In welcher Weise werden die notwendigen theoretischen Weiterbildungsinhalte vermittelt?**  
*(Siehe WBO vom 21.3.2014, Abschnitt B: Gegenstandskatalog)*

| Art der Maßnahme   | Umfang | Turnus |
|--|--------|--------|
| Interne Fortbildungsveranstaltungen  |        |        |
| Externe Fortbildungsveranstaltungen  |        |        |
| Regelmäßige Teilnahme an Ringversuchen und qualitätssichernden Maßnahmen (bitte einzeln auflühren bzw. als Anlagen mit senden) |        |        |

**8. Wie ist Ihre Einrichtung derzeit personell ausgestattet?**  
 Tragen Sie bitte die Anzahl der vertraglich beschäftigten Personen ein:

| Teilbereich  | Gesamtzahl | Zyto-genetik | Tumorzyto-genetik | Molekular-genetik |
|--|------------|--------------|-------------------|-------------------|
| <b>Mitarbeiter</b>   |            |              |                   |                   |
| Fachärzte für Humangenetik                                   |            |              |                   |                   |
| Fachhumangenetiker (GFH)                                     |            |              |                   |                   |
| Sonstige Ärzte   |            |              |                   |                   |
| Sonstige Naturwissenschaftler                                |            |              |                   |                   |
| Technische Assistenten                                       |            |              |                   |                   |
| Ärzte in Weiterbildung zum Facharzt für Humangenetik         |            |              |                   |                   |
| Naturwissenschaftler in Weiterbildung zum Fachhumangenetiker |            |              |                   |                   |

9. Der Antrag wird gestellt auf eine Weiterbildungsbefugnis  
für den Zeitraum von \_ \_ \_ \_ Jahren (max. 5 Jahre sind möglich).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Stempel der Einrichtung**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the official stamp of the institution. The text 'Stempel der Einrichtung' is printed in the top left corner of the box.