**Urlaubsmeldung - Facharzt**

für das Quartal 20

Einsendeschluss

für das 1.Quartal: 30.Nov.

für das 2.Quartal: 28.Feb.

für das 3.Quartal: 31.Mai

für das 4.Quartal: 31.Aug.

An die

**Ärztekammer für Wien**

Weihburggassse 10-12

A-1010 Wien

Fax: +43 1 5126023-1266

E-Mail: urlaubsmeldung@aekwien.at

Nach Absprache mit der/dem mich vertretenden Kollegin/Kollegen, erkläre ich hiermit verbindlich, dass mich der unten angeführte Vertreter für den genannten Zeitraum vertritt. Meine Teilnahme an der Urlaubsregelung erfüllt somit die mit der Wiener Gebietskrankenkasse vertraglich festgelegte Anwesenheitsregelung.

**Erholungsurlaub**:

am/vom: / / 20 bis / / 20

Vertreter:

am/vom: / / 20 bis / / 20

Vertreter:

### **Bildungsurlaub:**

am/vom: / / 20 bis / / 20

Vertreter:

am/vom: / / 20 bis / / 20

Vertreter:

Ich verpflichte mich, die im Urlaubsrundschreiben angeführten Bestimmungen der Urlaubsregelung einzuhalten.

Wien, am / / 20

Kassenstempel & Unterschrift