VERAH

Institut für Hausärztliche Fortbildung

Versicherung an Eides Statt

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass ich die schriftliche VERAH Hausarbeit im Sinne des § 9 Abs. 2 der Fortbildungsordnung zur Versorgungsassistentin / zum Versorgungsassistenten in der Hausarztpraxis VERAH selbstständig verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt und mich nicht der unerlaubten Hilfe Dritter, sowie der Erstellung / Generierung von Textpassagen, bildlichen Darstellungen oder anderweitigen Ergebnisse durch Künstliche Intelligenz bedient habe, alle Ausführungen, die anderen Schriften wörtlich oder sinngemäß entnommen wurden, kenntlich gemacht sind und die Arbeit in gleicher oder ähnlicher Fassung noch nicht Bestandteil einer Studien- oder Prüfungsleistung war.

Ich habe Kenntnis davon, dass eine eidesstattliche Versicherung eine nach den §§ 156, 161 Strafgesetzbuch (StGB) strafbewehrte Bestätigung der Richtigkeit meiner Erklärung ist. Mir sind die strafrechtlichen Folgen einer unrichtigen, d. h. nicht den Tatsachen entsprechenden oder unvollständigen Erklärung, d. h. das Verschweigen der wesentlichen Tatsachen, bekannt.

Gemäß § 156 StGB wird mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft, wer vor einer zur Abnahme einer Versicherung an Eides statt zuständigen Behörde eine solche Versicherung vorsätzlich falsch abgibt. Nach § 161 StGB wird mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft, wer vor einer zur Abnahme einer Versicherung an Eides statt zuständigen Behörde eine solche Versicherung fahrlässig falsch abgibt.

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Verfasserin / des Verfassers

Institut für Hausärztliche Fortbildung (IHF) e.V.
Sitz des Vereins Edmund-Rumpler-Straße 2 | 51149 Köln | 02203 5756-0 | verah@ihf-fortbildung.de | www.verah.de
Vorsitzender Ruben Bernau | Geschäftsführung: Raphael Lupp
Amtsgericht Köln VR 14125 | USt-ID-Nr.: DE226820762 | Finanzamt Köln-Porz
Bankverbindung Deutsche Apotheker- und Ärztebank Köln | IBAN DE47 3006 0601 0005 2965 79 | BIC DAAEDEDDXXX