Bundesverband Geriatrie
Geschäftsstelle ZERCUR
Reinickendorfer Str. 61 // 13347 Berlin
Fon: 030. 3398876-13/-12
Fax: 030. 339 88 76-20
E-Mail: zercur@bv-geriatrie.de

ZERCUR GERIATRIE
ZERTIFIZIERTES CURRICULUM GERIATRIE
Basislehrgang

Antrag zur Durchführung eines ZERCUR GERIATRIE®-Basislehrgangs

Durchführende Einrichtung(en): _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Bundesland: _____

Verantwortlicher/Ansprechpartner: _____

Funktion/Abt.: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

geplanter Zeitraum des Lehrgangs (max. 6 Monate): _____

Form der Durchführung: ❒ Block ❒ Wochenende ❒ Sonstiges:

Form der Abschlussevaluation: ❒ Gruppenpräsentation ❒ Klausur

Rechnungsanschrift (*falls abweichend von obigen Daten*):

_____

Rechnung per Mail an: _____

Es wird zugesichert, dass der Lehrgang nach Maßgabe des bekannten Handbuchs ZERCUR GERIATRIE-Basislehrgang erfolgt.

Eine Dozentenliste unter Angabe der Namen, Positionen oder Qualifikationen und der von diesen erbrachten Modulleistungen wird dem Bundesverband Geriatrie spät. 10 Wochen vor Beginn des Lehrgangs zugesandt.

Zudem werden die Rückmeldebogen der Teilnehmer innerhalb von 2 Monaten nach Abschluss des Lehrgangs ausgefüllt und deren Auswertung an den Bundesverband zurückgesandt.

Ferner wird versichert, dass der Rahmen der Kursgebühr von 760-950 € für Mitglieder bzw. 815-1.000 € für Nichtmitglieder nicht über-, oder unterschritten wird.

Die Veröffentlichung von Kursort und -daten auf der BV Geriatrie-Website wird erwünscht: ❒ ja ❒ nein

Die Veröffentlichung aller Teilnehmernamen wird ebenfalls erwünscht; die Zustimmung der Teilnehmer hierfür eingeholt und dem BV Geriatrie mitgeteilt: ❒ ja ❒ nein

Die Teilnehmerzertifikate werden Ihnen per PDF zugesendet.

Die 20 Fortbildungspunkte beantragt ❒ der Bundesverband ❒ der Kursanbieter (Ident-Nr.: _____)

Hinweis:
Ihre Daten werden ausschließlich zur Sicherstellung der Kursverwaltung elektronisch auf unserem externen Server für 10 Jahre gespeichert. Die Daten werden für die Erstellung und das Versenden von Antragsbestätigungen, Rechnungen, Bescheinigungen und Zertifikaten, sowie zur Kontaktaufnahme bei Nachfragen im Rahmen der Kursverwaltung- und Administration genutzt. Ohne die erhobenen Daten ist die Sicherstellung der Kursverwaltung und die Ausstellung des Zertifikates nicht möglich. Rechtsgrundlagen sind Art. 6 Abs. 1 lit a, Art. 6 Abs. 1 lit b und darüber hinaus Art. 6 Abs. 1 lit f DS-GVO. Der BV Geriatrie versichert die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Zur weiteren Information verweisen wir auf unsere Datenschutzbestimmungen unter bv-geriatrie.de/datenschutz.html.

☐ **Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden**.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift