

Anmeldung

von ZERCUR-Kursen (FWB-P) bzw. ZERCUR-Modulen (FWB-T) im Rahmen der ZERCUR GERIATRIE®-Fachweiterbildungen

für 2025

Durchführende Einrichtung(en): _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Bundesland: _____

Verantwortlicher/Ansprechpartner: _____

Funktion/Abt.: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

geplante Module: ggf. Tabelle im Anhang verwenden (Eine Darstellung der Lehrinhalte der Module ist in geeigneter übersichtlicher Form beizufügen.)

Es wird zugesichert, dass die aktuellen Vorgaben des Curriculums der Fachweiterbildung Pflege/Therapeuten zu den ZERCUR-Aufbaumodulen/Modul ATP-G/Modul Kommunikation eingehalten werden.

Eine Dozentenliste unter Angabe der Namen, Funktionen und Qualifikationen und der von diesen erbrachten Modulleistungen wird dem Bundesverband Geriatrie spätestens vor Beginn des Lehrgangs zugesandt.

Es wird versichert, dass der Mindestpreis von 80 €/p. Tag eingehalten wird.

Bei der Ausschreibung und Bewerbung der ZERCUR-Aufbaumodule/Modul ATP-G/Modul Kommunikation wird das Logo der Fachweiterbildung Pflege/Therapeuten verwendet.

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 Anmeldebestätigungen, Rechnungen, Bescheinigungen und zur Kontaktaufnahme bei Nachfragen im Rahmen der FWB Pflege/FWB Therapeuten 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 der Daten einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum/Unterschrift/Stempel

Auflistung der geplanten Kurse/Module



Kurse/Module	Bezeichnung lt. Curriculum	ggf. Form des benoteten LNW*	Termin	Kosten pro Tag/TN	FWB-P FWB-T

Kurse/Module	Bezeichnung lt. Curriculum	ggf. Form des benoteten LNW*	Termin	Kosten pro Tag/TN	FWB-P FWB-T

Anmerkungen:

- Bitte für jedes Modul eine separate Zeile ausfüllen (auch, wenn ein Modul an zwei Terminen angeboten wird!)
- Unter „Kurse/Module“ den Namen angeben, der ggf. abweichend vom Curriculum, für diesen Kurs/dieses Modul in Ihren Programmen kommuniziert wird.

* Bezieht sich auf die Kurse MA-K6, MB-K1, MC-K1, MD-K1 der FWB Pflege

Dozentenliste

- Fachweiterbildung Pflege**
- Fachweiterbildung Therapeuten** (bitte ankreuzen)

Titel	Name	Beruf	Praktische Tätigkeit (siehe Legende)	Modul	Weiterbildungen

Legende zur praktischen Tätigkeit:

- Als praktische Tätigkeit wird die Arbeit auf einer Geriatrie, in einer geriatrischen und gerontopsychiatrischen Tagesklinik, Gerontopsychiatrie oder einer gerontologischen Beratungsstelle anerkannt. Des Weiteren kann auch die Erfahrung im Umgang mit geriatrischen Patienten die Anforderungen erfüllen.