

Weiterbildung Praxisanleiter*in

Bildungsstätte für Gesundheitsberufe

der Euregio-Klinik Grafschaft Bentheim Holding GmbH



Teilnehmervereinbarung

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum/ - ort:	
Straße (privat)	
Wohnort	
Telefonnummer:	
Berufl. Qualifikation:	Abschlussdatum:
Mailkontakt:	
Arbeitgeber:	

1) Vertragsgegenstand und Aufbau

1. Die Weiterbildung „Praxisanleitung“ ist an den Anforderungen nach den ergänzenden Bestimmungen zur praktischen Ausbildung nach dem PflBG und modular aufgebaut.
2. Der Kurs umfasst **mindestens 300 Stunden**.
3. Der inhaltliche Aufbau erfolgt in Modulen.

2) Teilnahmevoraussetzungen / Nachweise

1. Teilnahmevoraussetzung ist eine abgeschlossene Berufsausbildung in einem der folgenden Berufe: Altenpflegerin und Altenpfleger, Gesundheits- und Kinder-/Krankenpflegende, Pflegefachfrau und Pflegefachmann, Operationstechnische Assistentin und Assistent / Anästhesietechnische Assistentin und Assistent
2. Mit der Anmeldung wird eine **Kopie der Berufsurkunde** eingereicht.
3. Zusätzlich wird das Vorliegen der erforderlichen **Berufserfahrung (i. d. R. mind. ein Jahr)** bestätigt bzw. kann vom Anbieter nachgefordert werden.

3) Prüfungen, Zulassung und Wiederholung

1. Prüfungen können nur nach der Teilnahme der Module abgelegt werden
2. Nicht bestandene Prüfungen können einmal wiederholt werden; die Wiederholung erfolgt zeitnah.

4) Fehlzeiten / Nachholen

1. Regelmäßige Teilnahme liegt vor, wenn die Lehrveranstaltungen entsprechend dem Kursplan besucht und die Leistungsnachweise erbracht werden.
2. Fehlzeitenregel: Maximal zulässig sind sind 10%. Es müssen 300h absolviert werden.
3. Wenn die Teilnahme an Prüfungen wegen Fehlzeiten nicht möglich ist, können Zeiten/Module im nächsten Kurs nachgeholt werden (nach Verfügbarkeit).
4. Bereits absolvierte Module/Leistungsnachweise behalten ihre Gültigkeit für 12 Monate, sofern Inhalte/Prüfungsformat unverändert bleiben.

5) Zertifikat / Bescheinigung

1. Ein Zertifikat wird nach regelmäßiger Teilnahme (mind. 300 Stunden) und erfolgreichem Abschluss der vorgesehenen Prüfungen ausgehändigt.
2. Auf Wunsch kann eine Teilnahmebescheinigung über bereits absolvierte Stunden/Module ausgestellt werden.

6) Fortbildungspflicht (Hinweis)

Die Tätigkeit als Praxisanleiter:in setzt eine kontinuierliche Fortbildung im Umfang von **mindestens 24 Stunden jährlich** voraus. Diese Fortbildungen sind nicht Bestandteil dieses Kurses, sofern nicht ausdrücklich vereinbart.

7) Kursgebühr, Fälligkeit, Kostenschuldner

1. Die Kursgebühr beträgt **2.750,00 €** und ist nach Rechnungsstellung fällig (14 Tage).

2. Kostenschuldner/Vertragspartner:

Bitte ankreuzen:

- Teilnehmer:in ist Kostenschuldner:in
 Arbeitgeber ist Kostenschuldner (Kostenübernahmeerklärung liegt bei)

3. Sofern der Arbeitgeber als Zahler vorgesehen ist: Der Arbeitgeber überweist nach Rechnungsstellung an

EUREGIO-KLINIK Grafschaft Bentheim Holding GmbH |

Albert-Schweitzer-Str. 10 | 48527 Nordhorn | Telefon: 05921 84-0 | Fax: 05921 84-1015

Geschäftsführer: Dipl. Kfm. Michael Kamp, Dipl. Kfm. Ralf Brinkmann | Amtsgericht Osnabrück | HRB 201393

Kreissparkasse Nordhorn, Konto 31 002 272, BLZ 267 500 01,

IBAN DE19 2675 0001 0031 0022 72, BIC NOLADE21NOH

8) Rücktritt / Stornierung

1. Ein Rücktritt ist schriftlich zu erklären; maßgeblich ist der Zugang beim Anbieter.
2. Stornokosten:
 - bis 8 Wochen vor Kursbeginn: kostenfrei
 - 5–8 Wochen vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühr
 - weniger als 14 Tage vor Kursbeginn, bei Abbruch oder Nichterscheinen: 100% der Kursgebühr
3. Nachweis geringeren Schadens: Dem/der Teilnehmenden bzw. dem Arbeitgeber bleibt der Nachweis vorbehalten, dass kein oder ein wesentlich geringerer Schaden entstanden ist.
4. Bei schriftlicher Benennung einer geeigneten Ersatzperson vor Kursbeginn entfallen Rücktrittsgebühren, sofern ein Vertrag mit der Ersatzperson zustande kommt.

9) Änderungen/Absage durch den Anbieter

1. Der Anbieter kann aus wichtigem Grund (z. B. zu geringe Teilnehmendenzahl, Ausfall von Lehrkräften, höhere Gewalt) Termine verschieben oder den Kurs absagen.
2. In diesem Fall werden bereits gezahlte Kursgebühren erstattet.

10) Datenschutz

Personenbezogene Daten werden zur Durchführung der Weiterbildung verarbeitet (Teilnahmeverwaltung, Kommunikation, Leistungsnachweise, Zertifikat). Foto-/Videoaufnahmen erfolgen nur mit gesonderter Einwilligung.

11) Schlussbestimmungen

Sollte eine Bestimmung unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt. Es gilt deutsches Recht.

Weiterbildung Praxisanleiter*in

Bildungsstätte für Gesundheitsberufe

der Euregio-Klinik Grafschaft Bentheim Holding GmbH



EUREGIO-KLINIK

Teilnehmer:in

Ich bestätige, die Informationen zur Weiterbildung erhalten zu haben und erkläre mein Einverständnis mit dieser Teilnahmevereinbarung.

Ich trage die Kosten dieser Weiterbildung selbst

Ja

Nein

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Arbeitgeber (Kostenübernahme / Einverständnis)

Wir erklären die Kostenübernahme gemäß Ziffer 7 und stimmen den Bedingungen dieser Teilnahmevereinbarung für _____ (Name der Teilnehmer*in) ZU.

Ort/Datum: _____

Name/Funktion/Stempel: _____

Unterschrift: _____

Name Teilnehmer:in: _____

Unterschrift: _____