Antrag zur Aufnahme
Fortbildungen für Therapeuten – ebenfalls anerkannt im Rahmen
ZERCUR Geriatrie ® Fachweiterbildung Therapeuten

……
Name, Vorname

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Wohnort

…… ……..
Tel. dienstlich Tel. privat

…… ……..
E-Mail-Adresse Geburtsdatum

…… …….
Staatliche Anerkennung als Abteilung

	Fortbildung / Modul ZERCUR Geriatrie® Fachweiterbildung Therapeuten	Preis	Datum	Punkte	Bemerkungen
☐	Abrechnungsgrundlagen und Dokumentation für Therapeuten	170,00€	21.04.2027	8	keine Anrechnung von FB-Punkten im Rahmen der Heilmittelrichtlinie
☐	Geriatrische Versorgungsstrukturen/ sektorenübergreifendes Arbeiten/ Schnittstellen **- online**	170,00€	28.10.2027 **(online)**	8	
☐	ATP-G Modul MB-K1 Der ressourcenorientierte Pflegeprozess, Denk- und Handlungsstrategien des aktivierend-therapeutischen Pflegeprozesses	490,00€	*vsl. 08.11.-09.11.2027*	16	
☐	Basale Stimulation	490,00€	23.11.-25.11.2027	24	
☐	Kommunikation / Beziehungsgestaltung	490,00€	29.11.-01.12.2027	24	

Kontaktdaten für die Anmeldung und Rückfragen:

Anmeldungen sowie das erforderliche Anmeldeformular für Fortbildungen sowie Zercur Module können Sie an folgendes Postfach senden: **Geriatrie-fb.Borna@sana.de**

Ihre Ansprechpartner sind:

Franziska Jahn - Tel.: 03433/9197014

Philipp Röger - Tel.: 03433/9197015

Stornierungsgebühren
Bei Buchung einzelner Module sind Abmeldungen bis 48 h vor Beginn des jeweiligen Moduls kostenfrei möglich. Im Fall einer späteren Absage bis zum Beginn des Moduls ist der hälftige Kostenbeitrag zu entrichten (50%). Bei Nichtabsage bis zum Beginn des Moduls wird ein Betrag in Höhe von 80% der vollen Kosten fällig.

Fortbildungspunkte
Im Rahmen der Zercur Geriatrie Fachweiterbildung für Therapeuten werden die jeweiligen Fortbildungspunkte auf der Teilnahmebescheinigung ausgewiesen.
Im Rahmen der Fortbildungspflicht für Heilmittelerbringer obliegt die Anerkennung der Fortbildungspunkte den Krankenkassen. Eine Gewähr für die Anerkennung kann nicht übernommen werden.

Hinweis zur Teilnahme bei Verspätung oder vorzeitigem Verlassen
Bei verspätetem Erscheinen oder vorzeitigem Verlassen kann eine vollständige Teilnahme am Modul gegebenenfalls nicht mehr gewährleistet werden. In diesem Fall kann die Ausstellung eines Zertifikats nicht möglich sein.

Erklärung des Arbeitgebers
Für den Fall der Zulassung an der o. g. Fortbildung durch das Bildungszentrum Sana Kliniken Leipziger Land genehmigen wir die Teilnahme und versichern, dass einer Teilnahme an dem Kurs keine betrieblichen Gründe entgegenstehen sowie die Stornierungsgebühren und Hinweise zu den Fortbildungspunkten zur Kenntnis genommen wurden.

Rechnungsanschrift

……

……

……

……

……	……	……
Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift/ Stempel Arbeitgeber