



Südwürttemberg

akademie südwest
Sitz: Neues Kloster
Bad Schussenried

Telefon 07583 33-1041
Telefax 07583 33-1045

Weiterbildung für Pflegeberufe auf dem Gebiet der Psychiatrie (staatlich anerkannt)

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der umseitig beschriebenen Teilnahme- und Rücktrittbedingungen zu unten aufgeführter Fortbildung an.

Lehrgang: Weiterbildung für Pflegeberufe auf dem Gebiet der Psychiatrie
(nach der Weiterbildungsverordnung - Psychiatrie vom 19. Dezember 2000)

Lehrgangsorte: akademie südwest Bad Schussenried

Lehrgangsgebühren: Für Mitarbeiter des ZfP Südwürttemberg 6.900,- €
Für externe Teilnehmer 7.100,- €

Dauer: 2 Jahre berufsbegleitend (Kursbeginn 26. Juni 2023)

Teilnehmer/in:

Name/Vorname/(Titel):

Beruf/Funktion:

Straße (privat):

PLZ, Ort (privat):

Telefon /Fax (privat):

E-Mail (privat):

Institution:

Klinik/Station:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel. / Fax:

E-Mail:

Rechnungsanschrift:

Ein Unternehmen der ZfP-Gruppe Baden-Württemberg

Südwürttembergische
Zentren für Psychiatrie
Pfarrer-Leube-Straße 29
88427 Bad Schussenried

Tel. 07583 33-0
Fax 07583 33-1201
info@zfp-zentrum.de
www.zfp-web.de

Rechtsfähige Anstalt
des öffentlichen Rechts
Geschäftsführer:
Dr. Dieter Grupp

Kreissparkasse Bad Schussenried
Konto 700 719 Bankleitzahl 654 500 70
BIC SBCRDE66 IBAN DE50 65450070 0000700719
Steuer Nr. 54002/08033

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen zur Weiterbildung für Pflegeberufe auf dem Gebiet der Psychiatrie

Voraussetzung zur Teilnahme

Zugangsvoraussetzungen sind:

- 1.1. Die Erlaubnis nach § 1 Abs. 1 Nr. 1 oder 2 des Krankenpflegegesetzes oder das Zeugnis über die erfolgreiche staatliche Prüfung zur Altenpflegerin, zum Altenpfleger, zur Heilerziehungspflegerin oder zum Heilerziehungspfleger und
- 1.2. eine einschlägige berufliche Tätigkeit nach Beendigung der Ausbildung, die 2 Jahre betragen soll, davon mindestens ein Jahr in der Psychiatrie

Das Vorliegen der Zugangsvoraussetzungen ist von jedem/r Teilnehmer/in selbst zu prüfen. Eine Nichtzulassung zur Prüfung aufgrund des Nicht-Vorliegens der Zugangsvoraussetzungen entbindet nicht von der Zahlung der Lehrgangsgebühren.

Der/ die Teilnehmer/in erkennt die Verordnung des Sozialministeriums über die Weiterbildung in den Berufen der Krankenpflege und Kinderkrankenpflege sowie der Altenpflege und Heilerziehungspflege auf dem Gebiet der Psychiatrie rechtverbindlich an.

2. Anmeldung

Die Vereinbarung zur Weiterbildung für Pflegeberufe auf dem Gebiet der Psychiatrie bei der akademie südwest wird mit der schriftlichen Teilnahmebestätigung verbindlich. Vertragspartner/in in der Weiterbildung ist der/ die Teilnehmer/in. Eine evtl. Kostenübernahme durch den Arbeitgeber hat der/ die Teilnehmerin selbst zu klären. Mit der Anmeldung erkennt der/ die Teilnehmer/in die Teilnahmebedingungen an. Falls der Lehrgang ausgebucht ist, wird der/die Teilnehmer/in auf eine Warteliste genommen und umgehend informiert.

3. Fälligkeit der Lehrgangsgebühr

Die Lehrgangsgebühr ist in voller Höhe binnen 14 Tagen nach Rechnungserhalt zur Zahlung fällig. Bei Nichtzahlung behält sich das ZfP Südwürttemberg den Rücktritt dem Vertrag vor.

4. Rücktritt

Nach Vorliegen der Teilnahmebestätigung wird bei einem Rücktritt bis 4 Wochen vor Kursbeginn eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25 € und, sofern der Platz nicht wieder belegt werden kann, zusätzlich 10% der Lehrgangsgebühr.

Erfolgt der Rücktritt weniger als 4 Wochen vor Kursbeginn, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25€ fällig, und sofern der Platz nicht wieder belegt werden kann, zusätzlich 50% der Lehrgangsgebühr.

Bei einer Kündigung während eines laufenden Weiterbildungslehrganges wird die Lehrgangsgebühr in voller Höhe fällig.

Rücktritts- und Kündigungserklärungen müssen schriftliche erfolgen und dem ZfP Südwürttemberg zugestellt werden, wobei maßgeblich das Datum des Zugangs der Rücktrittserklärung ist.

5. Haftung

Die akademie südwest behält sich Verschiebungen und den Ausfall von Terminen vor. Ein Anspruch auf Minderung der Kursgebühr entsteht dadurch nicht. Die akademie südwest wird die Interessen der Teilnehmer/innen dabei berücksichtigen.

6. Vertragspartner

Vertragspartner ist das ZfP Südwürttemberg, akademie südwest, Pfarrer-Leube-Straße 29, 88427 Bad Schussenried

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Falls Rechnungsstellung an Arbeitgeber:

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber/ (Abteilungsleitung)

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

ZfP Südwürttemberg
akademie südwest
Kim Hennig
Pfarrer-Leube-Straße 29
88427 Bad Schussenried
Fax: 07583 33-1045