



**Diabeteszentrum**  
Bad Lauterberg

durchführungsberechtigt durch die



Durchführungsberechtigte Trainer:in/Institution

Diabeteszentrum Bad Lauterberg Kirchberg 21 37431 Bad Lauterberg
------------------------------------------------------------------------

## Bewerbung zum Seminar Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG

Hiermit melde ich mich an zum Seminar **Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG**, das durch qualifizierte Trainer:innenteams der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) angeboten wird. Die Trainer:innenteams wurden durch die DDG berechtigt, die Seminare anhand eines verbindlichen Curriculums durchzuführen.

Persönliche Angaben			
Titel, Name, Vorname:		Geb. am:	
Straße, Hausnr:		Geburtsort:	
PLZ Wohnort:		Staatsangehörigkeit:	
Grundberuf:			
Zusatzqualifikation:			
Berufserfahrung:	_____Jahre	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	
Tel. privat:		Tel. dienstlich	
Tel. mobil:		E-Mail:	
Angaben zum Arbeitsplatz:			
Praxis/Klinik:		Art:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ/Ort (Dienststätte):		Tel:	
Ansprechpartner:in:		E-Mail:	

### Qualifikationsnachweise:

Diesem Antrag lege ich zum Verbleib folgende Kopien bei:

- | 1. <b>Urkunden</b> über folgende <b>Grundqualifikationen</b>           | Sowie über folgende <b>Zusatzqualifikationen</b> |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Krankenpfleger:in                             | <input type="checkbox"/> _____                   |
| <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinder-<br>krankenpfleger:in | _____                                            |
| <input type="checkbox"/> Altenpfleger:in                               | _____                                            |
2.  Kopie Personalausweis

### Rechnungsanschrift \*

Empfänger:in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

### Erklärung

Hiermit erkläre ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Sofern meine Rechnung durch Dritte (z.B. Arbeitgeber) gezahlt wird, habe ich diesen über die Kosten und den Zeitaufwand des Seminars informiert.

Darüber hinaus bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an die Deutsche Diabetes Gesellschaft einverstanden, die zu statistischen Zwecken die Absolvierenden der Fortbildung Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG in ihrer Absolventierendatenbank erfasst.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Gewünschter Kurs

- 21.02 - 22.02.2025
- 14.11 - 15.11.2025

\* Bitte beachten Sie die Kurs- und Zahlungsbedingungen im Folgenden

## Seminar zur Weiterbildung: Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG

### Seminar- und Zahlungsbedingungen:

1. Nach Eingang der Anmeldung beim durchführungsberechtigten Trainer:innenteam oder dessen übergeordneter Institution erfolgt die Antragsprüfung. Die Anmeldebestätigung erfolgt durch das durchführungsberechtigte Trainer:innenteam bzw. dessen übergeordnete Institution, wenn:
  - a. alle Angaben und Anlagen vollständig sind,
  - b. alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt werden und
  - c. im gewünschten Kurs noch ausreichend freie Plätze zur Verfügung stehen.
2. Die Anmeldebestätigung wird schriftlich verschickt. Die Anmeldung ist damit rechtsverbindlich.
3. **Nach erfolgter Anmeldung wird die Seminargebühr in Höhe von EURO 365 für Pflegekräfte fällig. (je nach Format des Seminars ggf. anpassen)**
4. Soweit die Zahlung nicht innerhalb des Zahlungsziels geleistet wird, behält sich das durchführungsberechtigte Trainer:innenteam vor, den Bewerber vom Seminar auszuschließen. In diesem Fall sind Stornierungsgebühren entsprechend Zf. 5 + 6 zu zahlen.
5. Bei kurzfristigen Stornierungen nach Versand der Anmeldebestätigung durch den Teilnehmenden nach Zf. 4 erhebt das durchführungsberechtigte Trainer:innenteam oder seine übergeordnete Institution (gleich aus welchem Grund) Stornierungsgebühren:
  - a. 25% bei Stornierungen 8-4 Wochen vor Seminarbeginn
  - b. 50% bei Stornierungen später als 4-1 Wochen vor Seminarbeginn
  - c. 100% bei Stornierungen ab 1 Woche vor Seminarbeginn
6. Bei Nichterscheinen oder Abbruch des Seminars wird der Seminargebühr nicht erstattet.
7. Sofern für den Rechnungs- oder einen Rechnungsteilbetrag eine externe Förderung vorgesehen ist, erklärt sich der Teilnehmende bereit, im Fall eines Ausfalls dieser Zahlung den vorgesehenen Betrag zu begleichen.
8. Die Gesellschaft ist berechtigt, das in der Rechnung genannte Seminar zu verlegen. Kann oder will der/die Teilnehmende an dem alternativ angebotenen Seminar nicht teilnehmen, wird die Kursgebühr vollständig erstattet.
9. Sollte ein Seminar, z. B. wegen zu geringer Teilnehmendenzahl, gänzlich ausfallen, wird die Gebühr gleichfalls vollständig erstattet.

**Ich habe die Kurs- und Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen und dem Rechnungsempfänger mitgeteilt.**

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Bewerber/in