



Verbindliche Anmeldung

Qualifizierung: **Wundexperte ICW©**

Kursdaten: *Bei verbindlicher Anmeldung von mind. 10 TN erfolgt die Terminfestsetzung.*

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

bitte zwingend ausfüllen:

E-Mail/ Telefon: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Beschäftigt bei: _____

Rechnungsanschrift: _____

Lehrgangskosten: 1.090,00 € / netto
Gesamtbetrag wird zu Lehrgangsbeginn fällig.

Bankverbindung: Sparkasse Chemnitz, BIC: CHEKDE81XXX
IBAN: DE41 8705 0000 3140 0100 60

Ausbildungsort: mediCampus Gesundheitsfachberufe
F + U Sachsen gGmbH
Rochlitzer Straße 29
09111 Chemnitz

Datenschutzhinweis:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fuu-sachsen.de/datenschutz>



Die Ausbildungs-, Teilnahme- und Zahlungsbedingungen (AGB) werden anerkannt:

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Bei Kostenübernahme durch Dritte
Stempel, Unterschrift des
Rechnungsempfängers:

Teilnahmebestätigung:

Ort, Datum:
Stempel, Unterschrift
mediCampus:

Vereinbarung:

Sehr geehrte Teilnehmer/innen des Basisseminars zum/r Wundexperten/in ICW©

Sie bestätigen hiermit, dass Ihnen die formalen und inhaltlichen Grundlagen der ICW/TÜV -
Zertifizierung bezogen auf den Wundexperten ICW© bekannt sind, diese umfassen;

- Positionspapier,
- Curriculum,
- Prüfungsordnung,
- Hospitation und Fallbericht,
- Normatives Dokument für Fachpersonal Wunde und die Vorgaben zur Rezertifizierung.

(Dies bezieht sich auf die jeweils aktuelle, auf der Homepage der ICW unter www.icwunden.de
veröffentlichten Versionen zum Zeitpunkt der Unterschrift).

Diese Information wurde von mir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Anlage: Teilnahme- und Zahlungsbedingungen Fort-/Weiterbildungen mediCampus
Gesundheitsfachberufe

Datenschutzhinweis:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fuu-sachsen.de/datenschutz>

2

20.02.2024