

---

Name, Vorname Teilnehmer

## Verbindliche Anmeldung für Weiterbildungen 2025

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Weiterbildung an. Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor Beginn im mediCampus vorliegen. Die Mindestteilnehmerzahl liegt bei 10 Personen.

Weiterbildung: „**Leitungsaufgaben in Pflegeeinrichtungen**“

- LAP 23 28.04.2025 - 22.0.2026** | Lehrgangsgebühr: 3.312,00 Euro
- LAP 24 03.11.2025 – 13.11.2026** | Lehrgangsgebühr: 3.312,00 Euro

Weiterbildung: „**Praxisanleiter**“

- PA 29 15.04.2025 – 28.04.2026** | Lehrgangsgebühr: 2.160,00 Euro
- PA 30 03.11.2025 – 22.12.2026** | Lehrgangsgebühr: 2.160,00 Euro

Weiterbildung: „**Behandlungspflege**“

- Termin lt. Homepage** | Lehrgangsgebühr: 1.440,00 Euro

Weiterbildung: „**Betreuungskräfte nach §53c SGB XI**“

- BK Vollzeit Termin laut Homepage** | Lehrgangsgebühr: 1.101,76 Euro
- BK TZ/berufsbegleitet. Termin laut Homepage** | Lehrgangsgebühr: 1.101,76 Euro

Weiterbildung: „**Medizinproduktebeauftragte\*r**“

- 05.11.2025** | Lehrgangsgebühr: 150,00 Euro

Weiterbildung: „**Medizinproduktesicherheitsbeauftragte\*r**“

- 10.12.2025** | Lehrgangsgebühr: 150,00 Euro

Weiterbildung: „**Arzneimittelbeauftragte\*r im RD**“

- 06.11.2025** | Lehrgangsgebühr: 150,00 Euro

Ihre Anmeldung senden Sie uns bitte per ☎ **0371 6660122** | ✉ [medicampus-info@fuu-sachsen.de](mailto:medicampus-info@fuu-sachsen.de)

**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>

Verbindliche Anmeldung für Weiterbildungen 2025

Weiterbildung: **„Qualitätsmanagementbeauftragte\*r“**

auf Nachfrage

Weiterbildung: **„Schwerstpflege und Gerontopsychiatrie“**

auf Nachfrage | Lehrgangsgebühr: 3.600,00 Euro

Weiterbildung: **„Hygienebeauftragte\*r in Pflegeeinrichtungen“**

auf Nachfrage | Lehrgangsgebühr: 2.244,00 Euro

Weiterbildung: **„Heim- und Einrichtungsleitung“ – Aufbaukurs für Pflegepersonal mit PDL Abschluss**

auf Nachfrage

Weiterbildung: **„Wundexperte ICW®“** | Lehrgangsgebühr: 1.090,00 Euro/netto

auf Nachfrage

Weiterbildung: **„Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung (Zusatzqualifikation ArGe-Basiskurs)“** | Lehrgangsgebühr: 1.320,00 Euro/netto

ArGe-Basiskurs im Januar/Februar 2025:  
Tag 1 – 3: 14.01. – 16.01.25 Präsenz  
Tag 4 – 5: 22.01. – 23.01.25 online via ZOOM  
Tag 6 – 7: 28.01. – 29.01.25 online via ZOOM  
Tag 8 – 10: 04.02. – 06.02.25 Präsenz

ArGe-Basiskurs im August/September 2025:  
Tag 1 – 3: 26.08. – 28.08.25 Präsenz  
Tag 4 – 5: 03.09. – 04.09.25 online via ZOOM  
Tag 6 – 7: 09.09. – 10.09.25 online via ZOOM  
Tag 8 – 10: 23.09. – 25.09.25 Präsenz

Weiterbildung: **„Algesiologische Fachassistenz / Schmerzexperte zertifiziert durch die Deutsche Schmerzgesellschaft e.V. (PAIN NURSE)“**

ab März 2025

Ihre Anmeldung senden Sie uns bitte per ☎ **0371 6660122** | ✉ [medicampus-info@fuu-sachsen.de](mailto:medicampus-info@fuu-sachsen.de)

**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>

Verbindliche Anmeldung für Weiterbildungen 2025

### Verbindliche Anmeldung:

**(Bitte sorgfältig ausfüllen!)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### E-Mail

**(Bitte unbedingt angeben!)**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gebühr / Zahlung:  nach Rechnungslegung durch F+U oder

bar gegen Quittung

zutreffendes bitte ankreuzen

Kostenträger:  Arbeitgeber  Selbstzahler

zutreffendes bitte ankreuzen

Schulungsort: mediCampus Gesundheitsfachberufe

F + U Sachsen gGmbH

Rochlitzer Straße 29

09111 Chemnitz

### Bestätigung Teilnehmer:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bestätigung Arbeitgeber:

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

\_\_\_\_\_  
Stempel | Unterschrift

Ihre Anmeldung senden Sie uns bitte per ☎ **0371 6660122** | ✉ [medicampus-info@fuu-sachsen.de](mailto:medicampus-info@fuu-sachsen.de)

**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>