

Verbindliche Anmeldung für Jahresfortbildungen 2025

Name, Vorname Teilnehmer

## Verbindliche Anmeldung für Jahresfortbildungen 2025

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

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Leitungsaufgaben in Pflegeeinrichtungen“**

Modul 1 + 2:  06.03. - 07.03.2025  
 27.11. - 28.11.2025  
Seminargebühr: 180,00 Euro

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Praxisanleiter/in“ (pädagogische Tagesseminare für alle Fachrichtungen)**

Module	<b>M 1 &amp; M 2</b>	<b>M 3 &amp; M 4</b>
	<input type="checkbox"/> 10.03.2025	<input type="checkbox"/> 18.06.2025
	<input type="checkbox"/> 16.06.2025	<input type="checkbox"/> 22.10.2025
	<input type="checkbox"/> 27.10.2025	<input type="checkbox"/> 26.11.2025
	Seminargebühr: 90,00 Euro	Seminargebühr: 90,00 Euro
	<b>M 5 &amp; M 6</b>	
	<input type="checkbox"/> 19.03.2025	
	<input type="checkbox"/> 24.11.2025	
	Seminargebühr: 90,00 Euro	

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Praxisanleiter/in“  
Fachbereichsbezogene Tagesseminare Pflege, Rettungsdienst oder MTA**

Pflege:	<input type="checkbox"/> 09.04.2025	Rettungsdienst:	<input type="checkbox"/> 03.02.2025
	<input type="checkbox"/> 23.06.2025		<input type="checkbox"/> 26.05.2025
	<input type="checkbox"/> 24.10.2025		<input type="checkbox"/> 22.09.2025
	<input type="checkbox"/> 05.12.2025		<input type="checkbox"/> 17.11.2025
	Seminargebühr: 90,00 Euro		Seminargebühr: 90,00 Euro
MTR:	<input type="checkbox"/> 18.11.2025		
	Seminargebühr: 90,00 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 Jahresfortbildungen 2025

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Betreuungskräfte nach § 53c SGB XI“**

Modul 1+2:  13.03. - 14.03.2025  
 05.06. - 06.06.2025  
 13.11. - 14.11.2025  
 04.12. - 05.12.2025  
Seminargebühr: 188,00 Euro

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Medizinproduktebeauftragte/r“**

Tagesseminar:  05.06.2025  
Seminargebühr: 94,00 Euro

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Beauftragte/r für Medizinproduktesicherheit“**

Tagesseminar:  05.06.2025  
Seminargebühr: 94,00 Euro

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Hygienebeauftragte/r“**

Tagesseminar:  17.04.2025  
Seminargebühr: 94,00 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 Jahresfortbildungen 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>