



Anmeldung

Kontaktstudiengang Palliative Care Pädiatrie in 8 Modulen vom 07. März bis 30. November 2024*

Veranstaltungsort*: Green City Hotel Vauban, P.-Modersohn-Platz 4, 79100 Freiburg
www.green-city-hotel-vauban.de.de

Fortbildungskosten: EUR 2345,00 inkl.
Tagungspauschale zzgl. Übernachtung/Frühstück/Abendessen
für Mitglieder EUR 2120,00

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort (privat): _____

Straße, Hausnr. (privat): _____

Ernährungswünsche/Allergien _____

Telefon (beste Erreichbarkeit) _____ privat dienstl.

Email (privat) _____ bevorzugt.

Email (dienstlich) _____ bevorzugt.

Berufsbezeichnung: _____

EFN (soweit vorhanden) _____

Motivation: _____

Aktuelle berufliche Tätigkeit: _____

Einrichtung/Arbeitgeber: _____

Rechnungsanschrift: _____

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen (AGB) und willige in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein. Der kursinternen Weitergabe stimme ich zu.

Nachweis einer abgeschlossenen Palliative-Care-Weiterbildung (160 UE/nach §39a, SGB V) ist der Anmeldung beigefügt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte an: Bundesverband Kinderhospiz e.V.
Schloß-Urach-Str. 4, 79853 Lenzkirch
Tel.: 07653 82 640 0 Fax: 07553 82 640 18
m.waibel@bundesverband-kinderhospiz.de

*Änderungen vorbehalten

Teilnahmebedingungen der Weiterbildung „PALLIATIVE CARE PÄDIATRIE“

ANMELDUNG

Ihre schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Teilnahmebedingungen der Veranstalter an. Um die Veranstaltungen für die TeilnehmerInnen möglichst effizient zu gestalten, sind die Teilnahmeplätze begrenzt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

BESTÄTIGUNG UND TEILNAHMEGEBÜHR

Nach Eingang der Anmeldung und Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen erhalten die Teilnehmenden eine verbindliche Anmeldebestätigung und eine gesonderte Rechnung. Die Teilnahmegebühr ist grundsätzlich in einem Betrag zu dem in der Rechnung genannten Termin per Überweisung zu bezahlen.

LEISTUNGEN

In der Teilnahmegebühr sind folgende Leistungen zusätzlich enthalten: Studien und Seminarunterlagen, Mittagessen bei ganztägigen Veranstaltungen, Pausensnacks und -getränke.

ABSCHLUSS

Nach erfolgreichem Abschluss der Weiterbildung „Palliative Care Pädiatrie“ erhalten die Teilnehmenden ein Zertifikat. Das Zertifikat entspricht den Anforderungen für Fach- und Führungskräfte in Hospizen und den Richtlinien zur Weiterbildungsordnung der Bundesärztekammer.

RÜCKTRITT und RÜCKERSTATTUNG

Abmeldungen können nur schriftlich erfolgen. Es gelten folgende Stornokosten (vor erstem Termin): bis 10 Wochen vorher – 25%, bis 6 Wochen vorher – 50%, bis 2 Wochen vorher – 75% der Fortbildungskosten. Danach ist ein Rücktritt nicht mehr möglich; das gesamte Teilnahmeentgelt wird fällig. Ein geeigneter Ersatzteilnehmer kann gestellt werden, sofern diese/r die Teilnahmevoraussetzungen erfüllt. Die Nichtinanspruchnahme einzelner Lehreinheiten bzw. Lehrgangsstunden berechtigt nicht zu einer Kürzung der Teilnahmegebühr. Die Nichtzahlung der Ihnen zugesandten Rechnung wird nicht als Stornierung anerkannt.

Die Veranstalter behalten sich vor, Veranstaltungen aus unvorhersehbaren Gründen – auch kurzfristig – abzusagen. Hierzu zählen u.a., dass die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird oder andere Gründe einer sinnvollen Durchführung der Veranstaltung entgegenstehen.

Bei Nichtzustandekommen der Veranstaltung werden die TeilnehmerInnen umgehend informiert. Bereits bezahlte Gebühren werden zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Die Veranstalter behalten sich insbesondere auch kurzfristige terminliche Verschiebungen bzw. Änderungen im Programmverlauf und/oder den Wechsel von Dozentinnen und Dozenten vor und berechtigen weder zum Rücktritt vom Vertrag noch zur Minderung der Teilnahmegebühr.

URHEBERSCHUTZ

Die Studienmaterialien unterliegen dem Urheberschutz und dürfen ohne Genehmigung der Veranstalter nicht vervielfältigt werden.

HAFTUNG

Die Veranstalter haften nicht für Schäden, die die Teilnehmerin oder der Teilnehmer im Rahmen der Weiterbildungsmaßnahme erleiden, es sei denn, dass diese auf vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten von Erfüllungsgehilfen beruhen.

DATENSCHUTZ

Die TeilnehmerInnen sind mit der Speicherung ihrer Daten einverstanden. Diese Daten werden ausschließlich für die Veranstaltungsverwaltung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

SONSTIGES

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Teilnahmebedingungen unwirksam sein, berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen.

VERANSTALTER

Eine Kooperation von:
Bundesverband Kinderhospiz e.V.
Evangelische Hochschule Freiburg e.V.
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
am Uniklinikum Freiburg

BANKVERBINDUNG

Bundesverband Kinderhospiz e.V.
Sparkasse Olpe
IBAN:DE03 4625 0049 0000 0290 33
BIC: WELADED1OPE