



BEWERBUNGSFORMULAR (interne und externe Bewerber):

für die Weiterbildung/ den Qualifikationskurs/ das Seminar:

- Basisseminar Wundexperte ICW®
- Kinaesthetics Peer-Tutoren-Kurs
- Intensivpflege und Pflege in der Anästhesie
- Neonatologische und Pädiatrische Intensivpflege
- Praxisanleiter in den Pflegeberufen
- Leiter/Leiterin einer Pflege- oder Funktionseinheit im Gesundheitswesen und in der Altenpflege
- Qualifikationskurs Pflege von Patienten mit Schlaganfall (Stroke Nurse)
- Krankenhaushygiene

Eingegangen am:

(wird von Weiterbildungszentrum ausgefüllt)

Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte Formular hier ein: Weiterbildungszentrum Westfal-Klinikum e.V.; Ansprechpartner bzw. Kursleiter; Hellmut-Hartert-Straße 1, 67655 Kaiserslautern oder per Mail: wbz@westfal-klinikum.de

Persönliche Angaben:

Name/Titel	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum: <small>Eingabeformat: tt.mm.jjjj</small>	
Geburtsort/-land	
Mitgliedsnummer der LPfIK RLP	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon privat (optional)	
Mobil (optional)	
E-Mail privat	
E-Mail dienstlich	

Berufsbezeichnung			
Station/Abteilung/Funktionsbereich		Seit:	
Arbeitgeber <small>vollständige Bezeichnung</small>			

<p>Ich bin Selbstzahler. Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN.....<input type="checkbox"/> JA</p>	<p>Die Kosten werden von meinem Arbeitgeber übernommen. Bitte ankreuzen :</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN.....<input type="checkbox"/> JA (Rechnungsanschrift bitte auf der nächsten Seite angeben.)</p>
--	---

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



Schulabschluss:

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss	Schule/Ort	Jahr

Berufliche Ausbildung, Weiterbildungen und andere pflegerische Qualifikationen:
(Nachweise sind, wie im Flyer beschrieben, beizufügen.)

Berufsbezeichnung/ Zusatzbezeichnung	Bildungsstätte/Ort	Von	Bis

Berufliche Laufbahn:

Ausgeübter Beruf	Fachbereich/ Arbeitgeber	Von	Bis

Rechnungsadresse des Arbeitgebers bei Kostenübernahme:

Arbeitgeber vollständige Bezeichnung	
Anschrift des Arbeitgebers	
Ansprechpartner	
Telefon und Fax	
E-Mail	

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e. V., Kaiserslautern

Nachfolgende Bedingungen regeln die Teilnahme an den vom Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. angebotenen Weiterbildungen/Qualifikationskurse/Seminare.

1. Bewerbung / Genehmigung

Für alle Weiterbildungen/Qualifikationskurse/Seminare ist eine Bewerbung erforderlich. Bitte reichen Sie das Bewerbungsformular sowie weitere Qualifikationsnachweise und Zeugnisse, wie in den aktuellen Flyern angegeben, fristgerecht ein. Durch die Anmeldung werden gleichzeitig die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen des Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. anerkannt. Wenn der Arbeitgeber der Kostenübernahme und / oder der Anrechnung der Teilnahme als Dienstzeit zustimmt, ist die Genehmigung durch den Arbeitgeber erforderlich (S.6).

In der Regel erhalten Sie innerhalb von 14 Tagen eine Eingangsbestätigung der Bewerbungsunterlagen. Die Leitung der Weiterbildung/des Qualifikationskurses/des Seminars behält sich eine endgültige Entscheidung über die Teilnahme vor.

2. Widerruf

Externe Bewerber können ihre Anmeldung innerhalb von vier Wochen ohne Angabe von Gründen in Schriftform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt mit Erhalt der schriftlichen Zusage. Der Widerruf ist zu richten an: Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V., Ansprechperson bzw. Kursleitung, Hellmut-Hartert-Str. 1, 67655 Kaiserslautern oder Fax 0631 203 2924, mail: wbz@westpfalz-klinikum.de

3. Teilnahmevoraussetzungen

Die Bereitstellung, der für die Online-Veranstaltungen benötigten technischen Voraussetzungen liegt in der Verantwortung der Teilnehmenden. Die Teilnehmenden sind verpflichtet, eventuell erhaltene Passwörter und Logindaten vertraulich zu behandeln. Die Weitergabe von vertraulichen Daten an Dritte sowie die Missachtung veranstaltungsspezifischer Teilnahmebedingungen kann für interne TeilnehmerInnen zu arbeitsrechtlichen Konsequenzen führen. Externe TeilnehmerInnen werden bei einem Verstoß von den Veranstaltungen ausgeschlossen.

4. Teilnahmegebühren / Zahlungsfälligkeit

Die dienstliche Teilnahme an allen Weiterbildungen/Qualifikationskursen/Seminaren ist für MitarbeiterInnen der Westpfalz-Klinikum GmbH kostenfrei. Bei Kostenübernahme der Westpfalz-Klinikum GmbH oder Freistellung von der Arbeitszeit gilt: Alle Unterrichtsstunden müssen besucht werden. Wenn Sie aus einem triftigen Grund nicht teilnehmen können, teilen Sie dies bitte frühzeitig ihrem Ansprechperson bzw. ihrer Kursleitung mit.

Für externe InteressentInnen gelten die in der aktuellen Preisliste (Stand 09/2018) ausgewiesenen Teilnahmegebühren der jeweiligen Weiterbildungen/Qualifikationskurse/Seminare. Die Rechnung über die fällige Gebühr wird bei Kursstart versendet. Diese muss innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt auf das dort angegebene Konto überwiesen werden.

5. Stornierung / Rücktritt

Sie können jederzeit den Rücktritt von der Teilnahme an einer Veranstaltung erklären. Ein etwaiges Widerrufsrecht (Ziff. 2) bleibt unberührt. Die Rücktrittserklärung muss nach Ablauf der Widerrufsfrist (ab vier Wochen nach Eingang der Kurszusage) schriftlich erfolgen an Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V.; Ansprechpartner bzw. Kursleiter; Hellmut-Hartert-Straße 1, 67655 Kaiserslautern oder per Fax an: 0631-203 2924 bzw. Mail: wbz@westpfalz-klinikum.de.

Im Falle eines Rücktritts fallen Stornokosten an:

- Erfolgt der Rücktritt mehr als acht Wochen vor Veranstaltungsbeginn, fallen keine Stornokosten an.
- Erfolgt der Rücktritt weniger als acht Wochen aber länger als vier Wochen vor Veranstaltung, sind 10 % der Kosten als Stornokosten von Ihnen zu zahlen.
- Erfolgt der Rücktritt weniger als vier Wochen, aber länger als 7 Wochentage vor Veranstaltungsbeginn, sind 50 % der Kosten als Stornokosten von Ihnen zu zahlen.
- Erfolgt der Rücktritt 7 Wochentage oder kürzer vor Veranstaltungsbeginn, so ist das volle Entgelt von Ihnen zu zahlen.

Maßgeblich ist der Eingang der Rücktrittserklärung.

Gegebenenfalls besteht im Einzelfall die Möglichkeit, dass Sie eine geeignete Ersatzperson für die Teilnahme an der Veranstaltung benennen und damit eine Vertragsänderung statt eines Rücktritts vorgenommen werden kann. Sprechen Sie uns dazu gerne an.

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



6. Kursabsage / Wechsel der ReferentInnen

Das Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. behält sich vor, Dozenten auszutauschen, Unterrichtseinheiten räumlich und zeitlich zu verlegen oder Veranstaltungen, beispielsweise bei denen die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird, abzusagen. Wird eine Veranstaltung abgesagt, wird keine Teilnahmegebühr fällig. Bereits gezahlte Gebühren werden zurückerstattet. Weitere Ansprüchen seitens der Teilnehmenden werden nicht berücksichtigt.

7. Schutzrechte/ Urheberrechte

Die Teilnehmenden haben das Recht, die im Rahmen der Veranstaltungen angebotenen Inhalte für ihre persönlichen Zwecke zu verwenden, diese für sich auszudrucken oder diese als Dateien zu speichern. Die in der Veranstaltung verwendeten Lehrmaterialien (in Papierform und digital) sind urheberrechtlich geschützt. Alle dadurch begründeten Rechte, insbesondere des Nachdrucks, der Übersetzung, der Wiedergabe auf fotomechanischen oder ähnlichen Wegen, der Speicherung und Verarbeitung mit Hilfe der EDV oder ihrer Verbreitung in Computernetzen – auch auszugsweise – sind den Urhebern und dem Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. vorbehalten. Eine Weitergabe der Unterlagen an Dritte sowie sonstige Weitergaben und Veröffentlichungen von Kopien sind nicht gestattet.

8. Fehlzeiten

Bei der Kostenübernahme des Arbeitgebers entsprechen die theoretischen Unterrichtsangebote der Dienstzeit. Ein Fernbleiben kann nur durch einen triftigen Grund wie z. B. Krankheit akzeptiert werden. Der Teilnehmende ist verpflichtet Fehlzeiten dem Arbeitgeber und der Leitung der Weiterbildung/des Qualifikationskurses/des Seminars unmittelbar mitzuteilen.

9. Datenschutz

Die Daten der Teilnehmer werden im Rahmen der Weiterbildung erhoben und zweckgebunden weiterverarbeitet. Die Einwilligung in die Verarbeitung dieser Daten stellt eine Voraussetzung für die Teilnahme an dieser Weiterbildung dar. Sie haben jederzeit die Möglichkeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Diese Widerrufserklärung ist an das Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V.; Ansprechpartner bzw. Kursleiter; Hellmut-Hartert-Straße 1, 67655 Kaiserslautern oder per Fax an: 0631-203 2924 bzw. Mail: wbz@westpfalz-klinikum.de zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser bei dem Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

10. Haftung

Eine Haftung für Schäden ist ausgeschlossen, soweit diese nicht auf vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten des Weiterbildungszentrums Westpfalz-Klinikum e. V. oder seiner Erfüllungsgehilfen zurückzuführen sind. Dies gilt insbesondere auch für Schäden, die durch unzutreffende Inhalte oder Empfehlungen, technische Ausfälle oder sonstige Unzulänglichkeiten entstehen.

11. Fotoaufnahmen und Aufzeichnungen

Die Teilnehmenden sind mit Aufnahmen (Film, Foto, Audio), die während der Veranstaltungen des Weiterbildungszentrums Westpfalz-Klinikum e. V. gemacht werden, einverstanden. Diese Aufnahmen können ohne weitere Genehmigung für Werbezwecke und zur Öffentlichkeitsarbeit des Weiterbildungszentrums Westpfalz-Klinikum e. V. verwendet werden. Sollten Teilnehmende damit nicht einverstanden sein, so müssen diese den Veranstalter bzw. Fotografen bei Beginn der Veranstaltung darauf hinweisen. Außerdem müssen sie bei offensichtlichen aus dem Aufnahmebereich der Fotografen heraustreten, sprich beiseite gehen.

12. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Teilnahmebedingungen ganz oder teilweise unwirksam sein oder werden bzw. eine Regelungslücke enthalten, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen oder Teile solcher Bestimmungen unberührt. Anstelle der unwirksamen oder fehlenden Bestimmungen treten die jeweiligen gesetzlichen Regelungen.

Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V.
Vorsitzender Peter Förster
Hellmut-Hartert-Str. 1
67655 Kaiserslautern

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- der Teilnehmerin / des Teilnehmers -

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich unabhängig von einer Kurszusage oder Kursabsage, mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten, die aus ihrer Bewerbung hervorgehen, einverstanden. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie haben jederzeit die Möglichkeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Diese Widerrufserklärung ist an das Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V.; Ansprechpartner bzw. Kursleitung; Hellmut-Hartert-Straße 1, 67655 Kaiserslautern oder per Fax an: 0631-203 2924 bzw. Mail: wbz@westpfalz-klinikum.de zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser bei dem Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Des Weiteren werden Daten im Rahmen der Weiterbildung erhoben und zweckgebunden weiterverarbeitet. Die Einwilligung in die Verarbeitung dieser Daten stellt eine Voraussetzung für die Teilnahme an dieser Weiterbildung dar. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie haben jederzeit die Möglichkeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Diese Widerrufserklärung ist an das Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V.; Ansprechpartner bzw. Kursleitung; Hellmut-Hartert-Straße 1, 67655 Kaiserslautern oder per Fax an: 0631-203 2924 bzw. Mail: wbz@westpfalz-klinikum.de zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser bei dem Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V. zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Mit ihrer Unterschrift erkennen Sie außerdem die Teilnahmebedingungen auf S. 3 und S. 4 an.

Ort und Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- des Arbeitgebers –

Der/die Mitarbeiter/in _____ war von / ist seit _____ bis _____ als _____ (Berufs-/Tätigkeitsbezeichnung) bei uns beschäftigt.

Der/die o.g. Mitarbeiter/in war von / ist seit _____ bis _____ im/in _____ (Fachbereich/Station) bei uns beschäftigt.

Der/die o.g. Mitarbeiter/in , befindet sich in einem Dienstverhältnis von mindestens _____% .

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Extern: Einverständniserklärung der Pflegedienstleitung / des Arbeitgebers Personenbezogene Daten durch den Arbeitgeber

Wir erklären uns mit der Teilnahme von Frau / Herrn _____ an der Weiterbildung/ dem Qualifikationskurs / dem Seminar:

- Basisseminar Wundexperte ICW®
- Kinaesthetics Peer-Tutoren-Kurs
- Intensivpflege und Pflege in der Anästhesie
- Neonatologische und Pädiatrische Intensivpflege
- Praxisanleiter in den Pflegeberufen
- Leiter/Leiterin einer Pflege- oder Funktionseinheit im Gesundheitswesen und in der Altenpflege
- Qualifikationskurs Pflege von Patienten mit Schlaganfall (Stroke Nurse)
- Krankenhaushygiene

ab dem _____, am Weiterbildungszentrum Westpfalz-Klinikum e.V., einverstanden. Des Weiteren akzeptieren wir die auf S.3 und S.4 dargestellten Teilnahmebedingungen. Wir erklären uns damit einverstanden, dem der o. g. Mitarbeiter/in die Voraussetzungen zur Weiterbildung nach den jeweils gültigen gesetzlichen Verordnungen und curricularen Anforderungen zu gewähren. Die regelmäßige Teilnahme am Unterricht und, wenn gefordert, die vorgeschriebenen praktischen Einsätzen in den jeweiligen Fachbereichen, sowie der dort erforderliche klinische Unterricht wird ermöglicht.

Die Gebühren für die o.g. Weiterbildung/ den Qualifikationskurs/ das Seminar gemäß Preisliste (Stand 08/2019) werden von unserer Einrichtung übernommen.

Ort und Datum

Unterschrift Pflegedienstleitung/ Arbeitgeber

Stempel

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025



PREISLISTE

- externe Teilnahme/private Teilnahme –

Basisseminar Wundexperte ICW®	1.198,00 € Inkl. Prüfungs- und Zeugnisgebühr
Kinaesthetics Peer-Tutoren-Kurs	550,00 € Registrierung und Zertifikat 60,00 €
Intensivpflege und Pflege in der Anästhesie	3.895,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Urkunde
Neonatologische und Pädiatrische Intensivpflege	6.270,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Urkunde
Praxisanleiter in den Pflegeberufen	1.970,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Urkunde
Leiter/Leiterin einer Pflege- oder Funktionseinheit im Gesundheitswesen und in der Altenpflege	3.065,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Urkunde
Qualifikationskurs Pflege von Patienten mit Schlaganfall	1.695,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Zertifikat
Krankenhaushygiene	7.200,00 € Inkl. Prüfungsgebühr und Urkunde

Die Regelungen zu Zahlungsfälligkeit und Rücktritt entnehmen Sie bitte den Teilnahmebedingungen.

Gültig ab 22.08.2019

Erstellt:	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
Nelly Campbell	Rüdiger Bohn	Rüdiger Bohn	Lfd. Nr. 03	Lfd. Nr. 04
Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: 06.09.2021	Datum: September 2025