
Fortbildung "Spezial" Rettungssanitäter:in

 2 Tage ? 10 Stunden (Buchung von Einzeltagen möglich)

 225,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Berufsfachschule für Notfallsanitäter Dresden

Ansprechperson

Melanie Meyer

Tel: 02381 9954620

Fax:

E-Mail: anerkennung@wbs-schulen.de

Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Berufsfachschule für Notfallsanitäter

Dresden

Löbtauer Str. 4

01067 Dresden

[Jetzt buchen](#)

Kursinhalte

Aktuelles zur Weiterbildung

Die Teilnehmer/-innen trainieren praxis- und handlungsorientiert in Fallbeispielen oder an Skillstationen und frischen ihr Wissen durch kurze theoretische Impulsvorträge unserer Dozenten auf.

Lernziele

Zielgruppe

Hinweise zur Dauer

Teilnahmevoraussetzung

Ausbildung / Qualifizierung als Rettungssanitäter/-in

Perspektiven nach der Qualifizierung

Inhalte

Theorie-Impulsvorträge + praktische Übungen (Einzelfertigkeiten + Falltraining) in Kleingruppen zum Beispiel aus den Bereichen:

- ✓ strukturierte Vorgehensweise bei Diagnostik und Therapie (ABCDE- / SAMPLER - Herangehensweise)

- ✓ internistische Notfälle: Leitsymptom Kreislaufstörung & neurologisches Defizit
- ✓ traumatische Notfälle
- ✓ Reanimation Erwachsener (erweiterte BLS, Assistenz ALS)
- ✓ Übergabe von Patienten in die Weiterbehandlung

Preisinformation

bei Buchung von Einzeltagen: 150,- EUR / Tag (10 Stunden)

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung* _____

Termin* _____

Preis* _____

Anmelde- und _____
Prüfungsgebühren*

Präsenzveranstaltung Ort: _____

Online-Weiterbildung von zu Hause aus
 vom Standort aus
 Sonstiges: _____

Selbstlernmodul

✓ Teilnehmerdaten:

Herr / Frau / Divers*

Vor- und Nachname*

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ/Ort*

Bundesland*

E-Mail*

Telefon*

✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine Empfehlung Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media Arbeitgeber Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung _____

Online Portal _____

Sonstiges _____

✓ Finanzierung

Selbstzahler Arbeitgeber

Raten ja nein

monatlich quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung
Welche? _____

✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an info@wbs-schulen.de. Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite wbs-schulen.de/datenschutz.

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an newsletter@wbs-schulen.de oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

✓ Anmeldung bitte an:

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

* Pflichtfelder



KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

Vorname, Nachname

Kurstitel

vom

bis

Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein ja, monatlich ja, quartalsweise

Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

Firma

Ansprechpartner/-in

Straße

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

Datum

Unterschrift Kostenträger