

---

# Vorbereitungskurs auf die mündliche Kenntnisprüfung Pflege gemäß Pflegeberufegesetz (PfIBG) und Krankenpflegegesetz (KrPflG)

---

 auf Anfrage  
13.05.2024 - 12.07.2024

 240 Unterrichtsstunden

 2.088,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Berufsfachschule für Pflege Leer

## Ansprechperson

Anna Buterus  
Tel: 02241 3222068  
Fax:  
E-Mail: [anerkennung@wbs-schulen.de](mailto:anerkennung@wbs-schulen.de)

## Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Berufsfachschule für Pflege Leer  
Bavinkstraße 23  
26789 Leer

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

### Aktuelles zur Weiterbildung

Du hast deine Pflegeausbildung im Ausland gemacht und möchtest nun in Deutschland anerkannt arbeiten?

Dann freuen wir uns auf dich!

In unseren Vorbereitungskursen knüpfen wir an deine pflegerischen Fachkenntnisse an, trainieren mit dir deine Deutschkenntnisse und bereiten dich optimal auf die Mündliche Kenntnisprüfung vor. Mit dieser optimalen Vorbereitung kannst dich anschließend direkt zur Mündlichen Kenntnisprüfung anmelden.

Die 240 Unterrichtsstunden sind auf 2 mal 3 Wochen-Blöcke verteilt, welche dir eine gute Organisation deiner beruflichen Tätigkeit und dieser Weiterbildung ermöglichen.

Solltest du für diese Zeit eine Unterkunft nahe unserer Schule benötigen, beraten wir dich gern.

### Lernziele

### Zielgruppe

### Hinweise zur Dauer

### Teilnahmevoraussetzung

Du hast deine ausländische Pflegeausbildung bereits bei der Zentralen Anerkennungsstelle eingereicht und hast einen Bescheid (Feststellungs- oder Zwischenbescheid bekommen.

Wir benötigen vor Kursbeginn von dir:

- ✓ eine Kopie deines Defizitbescheides
- ✓ den Nachweis deiner Sprachkompetenzen wünschenswert auf Deutsch Niveau B2

Je nach Anforderungen deines Bundeslands benötigst du um deine Berufsurkunde zu bekommen, den Nachweis Deutsch B2.

## Perspektiven nach der Qualifizierung

Nach dem erfolgreichen Bestehen der Kenntnisprüfungen startest du deine berufliche Karriere als **ANERKANNTE PFLEGEFACHKRAFT** im deutschen Gesundheitswesen.

Wir begleiten dich gern auf deinem Weg!

## Inhalte

**In 240 Unterrichtsstunden lernst du die prüfungsrelevanten Themenbereiche kennen und wendest das Wissen zielgerichtet an:**

- ✓ Pflegeprozesse und Pflegediagnostik in akuten und dauerhaften Pflegesituationen verantwortlich planen, organisieren, gestalten, durchführen, steuern und evaluieren
- ✓ Kommunikation und Beratung personen- und situationsorientiert gestalten
- ✓ Intra- und Interprofessionelles Handeln in unterschiedlichen systemischen Kontexten verantwortlich gestalten und mitgestalten
- ✓ das eigene Handeln auf der Grundlage von Gesetzen, Verordnungen und ethischen Leitlinien reflektieren und begründen
- ✓ das eigene Handeln auf der Grundlage von wissenschaftlichen Erkenntnissen und berufsethischen Werthaltungen und Einstellungen reflektieren und begründen

Unser Vorbereitungskurs ist **AZAV- zertifiziert** und mit einem Bildungsgutschein für dich oder deinen Arbeitgeber kostenfrei! Gern beraten wir dich oder deinen Arbeitgeber dazu.

Sprich uns einfach an!

## Preisinformation

Mit einem Bildungsgutschein (BGS) werden die Lehrgangsgebühren zu 100 % gefördert!

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/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](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://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](mailto: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