

Anlage 1b
Freistellungserklärung
für die Berufsfachliche Leitung

Angaben zum Veranstalter:		
Name des Veranstalters:		
Straße & Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
Titel, Name, Vorname der Ansprechperson:		
Kontaktdaten Ansprechperson:	Telefon:	Emailadresse:

Die Berufsfachliche Leitung unserer Einrichtung wird übernommen von:		
Titel:		
Name, Vorname der Berufsfachlichen Leitung:		
Straße & Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
Kontaktdaten Berufsfachliche Leitung:	Telefon:	Emailadresse:
Qualifikation:	Grundberuf:	Zusatzqualifikation:

Bestätigung vom Veranstalter:
<p>Hiermit bestätigen wir als Veranstalter der Weiterbildung:</p> <p> <input type="checkbox"/> Diabetesberater/in DDG <input type="checkbox"/> Diabetes-Pflegefachkraft DDG (Klinik) /in DDG <input type="checkbox"/> Diabetesassistent/in DDG <input type="checkbox"/> Diabetes-Pflegefachkraft DDG (Langzeit) /in DDG <input type="checkbox"/> Wundassistent/in DDG </p> <p><i>Bitte angestrebtes Format ankreuzen.</i></p>

dass wir die Berufsfachliche Leitung für die Übernahme der Aufgaben und Termine im Rahmen der Kursdurchführung der oben genannten Weiterbildung für die entsprechenden Zeiten freistellen.

Diese umfassen:

- Kursvorbereitung
- Kursorganisation
- Kursdurchführung
- Sprechzeiten für Teilnehmende
- Teilnahme an den regelmäßigen Treffen der Weiterbildungsstätten der DDG
- Besuch von Fachveranstaltungen (mind. ein/e Kongress/Tagung der DDG pro Jahr)

Die Richtigkeit der Angaben ist gewährleistet.

Ort, Datum

Unterschrift Veranstalter

Stempel Veranstalter