

## Antrag auf Weiterbildungsstipendien der DDG

Antragsteller*in - Persönliche Angaben:		
Titel:		Geb. am:
Name, Vorname:		Geburtsort:
Straße, Hausnummer		
PLZ Wohnort:		
Telefon privat:		E-Mail:
Telefon dienstlich:		
Grundberuf/ Qualifizierung:		<b>DDG Mitglied</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Antragsteller*in - Dienstanschrift:		
Name der Einrichtung:		
Abteilung:		
Straße, Hausnummer		<b>DDG Zertifizierung der Einrichtung:</b> <u>Gültig</u> Ja <input type="checkbox"/> bis _____ Nein <input type="checkbox"/>
PLZ Ort:		
Anzahl behandelter Diabetespatient*innen pro Jahr		Zertifizierung in Vorbereitung <input type="checkbox"/>
Arbeitsplatzwechsel nach Weiterbildung geplant	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Rechnungsempfänger:	Antragsteller: <input type="checkbox"/> Arbeitgeber: <input type="checkbox"/>	Sonstige: <input type="checkbox"/>

Beantragte Förderung:		
Weiterbildung zum/zur:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diabetesassistent*in</li> <li>• Diabetesberater*in</li> <li>• Aufbaukurs Diabetesberater*in</li> <li>• Diabetolog*in</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kursangebot 1. Wahl:	Veranstaltungsnummer:	Austragungsort:
Kursangebot Alternativ:	Veranstaltungsnummer:	Austragungsort:
Anmeldung bereits erfolgt:	<input type="checkbox"/> ja – über DDG Homepage <input type="checkbox"/> ja – über WB-Stätte <input type="checkbox"/> nein	Bitte beachten Sie, dass Sie neben der Bewerbung für das Stipendium die Anmeldung zum jeweils gewünschten Kursangebot auf der <b>DDG Homepage</b> <b>und</b> der <b>Weiterbildungsstätte selbst</b> vornehmen müssen.
Beantragung Reisekosten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es können nur Reise- und Unterbringungskosten nach Vorlage eines Originalbelegs bis zu einem Maximalbetrag von 500,00 EUR erstattet werden. Auszahlung erfolgt nur, wenn Reisekosten an dieser Stelle beantragt wurden.
Sind weitere Förderungen beantragt/bewilligt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, wo? Wenn ja, in welcher Höhe von wem?
Motivation für Aufnahme der Weiterbildung (max. 100 Wörter)		
<p>Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Kenntnisnahme der Datenschutzrichtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft. Ich bin mit dem Umgang mit meinen Daten und deren Verarbeitung im Rahmen der Stipendienvergabe einverstanden. Die DDG als Verantwortliche im Sinne des Datenschutzrechts versichert mir insoweit die Einhaltung der einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.</p> <p><a href="https://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de/datenschutz.html">https://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de/datenschutz.html</a></p>		

---

Ort, Datum

Unterschrift

Mit dem Antragsformular einzureichende Unterlagen:

- Anmeldebestätigung der Weiterbildungsstätte (falls bereits erfolgt)
- Empfehlungsschreiben (optional)
- Lebenslauf