

Geschäftsstelle der  
Deutschen Diabetes Gesellschaft  
Bereich Weiterbildung  
Albrechtstr. 9  
10117 Berlin

**Bewerbung zum Train-the-Trainer Seminar  
Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG**

Die Teilnahme am Train-the-Trainer Seminar Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG berechtigt den/die Teilnehmer\*in dazu, im Namen der Deutschen Diabetes Gesellschaft Seminare zur **Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG** für Pflegekräfte anzubieten. Langfristiges Ziel ist es, durch diese Seminare die diabetologische Versorgung von Patient\*innen flächendeckend zu verbessern.

Zur Durchführung der Seminare zur Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG sind ausschließlich Teams berechtigt, die sowohl **ärztliche, diabetologische, beratende** als auch **pflegerische** Kompetenz nachweisen und deren Teammitglieder das Train-the-Trainer-Zertifikat Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG erworben haben.

Persönliche Angaben			
Titel, Name, Vorname:		Geb. am:	
Straße, Hausnr:		Geburtsort:	
PLZ Wohnort:		Staatsangehörigkeit:	
Grundberuf:			
Zusatzqualifikation:	<input type="checkbox"/> Diabetologe/in DDG <input type="checkbox"/> Diabetologe/in LÄK	<input type="checkbox"/> Diabetesberater/in <input type="checkbox"/> Diabetes-Pflegefachkraft DDG	
Berufserfahrung:	<input type="checkbox"/> > 3 Jahre <input type="checkbox"/> < 3 Jahre	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	
Tel. privat:		Tel. dienstlich	
Tel. mobil:		E-Mail:	
Zugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> Weiterbildungsstätte DDG <input type="checkbox"/> AG Geriatrie und Pflege der DDG		

<input type="checkbox"/> Regionalgesellschaft DDG in _____		
<b>Angaben zur Einrichtung:</b>		
Praxis/Klinik:		Art:
Straße:		Hausnr.:
PLZ/Ort (Dienststätte):		Tel:
Ansprechpartner:		E-Mail:
<b>Qualifikationsnachweise:</b>		
<p>Hiermit bewerbe ich mich um die Qualifizierung als Trainer im Rahmen der Weiterbildung Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG. Diesem Antrag lege ich zum Verbleib folgende Kopien bei:</p>		
1.	<b>Urkunden</b> über folgende <b>Grundqualifikationen</b>	Sowie über folgende <b>Zusatzqualifikationen</b>
	<input type="checkbox"/> Facharzt	<input type="checkbox"/> Diabetologe DDG/LÄK
	<input type="checkbox"/> Krankenpfleger/in	<input type="checkbox"/> Diabetesberater/in DDG
	<input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinder- krankenpfleger/in	<input type="checkbox"/> Diabetes-Pflegefachkraft DDG
	<input type="checkbox"/> Altenpfleger/in	<input type="checkbox"/> sonstige _____
2.	<input type="checkbox"/> <b>Lebenslauf</b> (tabellarisch)	
3.	<input type="checkbox"/> Kopien Personalausweis	
<b>Rechnungsanschrift *</b>		
Empfänger:	_____	
Straße:	_____	
PLZ Ort:	_____	
<b>Erklärung</b>		
<p>Hiermit erkläre ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die Berechtigung zum Durchführen des Kurses nur bestehen bleiben kann, wenn ich in Teams agiere, in denen die vorgeschriebenen Qualifikationen inkl. des Nachweises über die Teilnahme aller Beteiligten am TtT-Seminar nachgewiesen werden. Seminarangebote werde ich der DDG anzeigen.</p>		
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	

\* Bitte beachten Sie die Kurs- und Zahlungsbedingungen im Folgenden

Gewünschter Kurs	
Erstwunsch	Zweitwunsch
<input type="checkbox"/> 11.05.2024 Diabetes Kongress 2024 im City Cube	

**Bitte beachten Sie bei Ihrer Kongressanmeldung:**

Das Seminar dauert einen ganzen Tag. Die Einladung zum Seminar berechtigt Sie, das Kongressgelände zum Erreichen des Seminarraumes zu betreten. Sie müssen für diesen Kongresstag dann keine Kongressgebühr bezahlen. Sie haben dann jedoch keinen Zutritt zu den Veranstaltungen des Kongresses.

## **Train-the-Trainer-Seminar zur Weiterbildung: Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG**

### **Kurs- und Zahlungsbedingungen:**

1. Nach Eingang des Antrags in der DDG-Geschäftsstelle erfolgt die Antragsprüfung. Die Anmeldebestätigung erfolgt durch die DDG-Geschäftsstellen, wenn:
  - a. alle Angaben und Anlagen vollständig sind,
  - b. alle Zulassungsvoraussetzungen erfüllt werden und
  - c. im gewünschten Kurs noch ausreichend freie Plätze zur Verfügung stehen.
2. Die Anmeldebestätigung wird schriftlich verschickt. Die Anmeldung ist damit rechtsverbindlich.
3. Nach erfolgter Anmeldung wird die Kursgebühr in Höhe von EURO 500 für Ärzt/innen und EURO 350 für Diabetesberater/innen und Pflegekräfte fällig.
4. Soweit die Zahlung nicht innerhalb des Zahlungsziels geleistet wird, behält sich die Gesellschaft vor, den Bewerber vom Kurs auszuschließen. In diesem Fall sind Stornierungsgebühren entsprechend Zf. 5 + 6 zu zahlen.
5. Bei kurzfristigen Stornierungen nach Versand der Anmeldebestätigung durch den Teilnehmer oder die Gesellschaft nach Zf. 4 erhebt die Gesellschaft (gleich aus welchem Grund) Stornierungsgebühren:
  - a. 25% bei Stornierungen 8-4 Wochen vor Seminarbeginn
  - b. 50% bei Stornierungen später als 4-1 Wochen vor Seminarbeginn
  - c. 100% bei Stornierungen ab 1 Woche vor Seminarbeginn
6. Bei Nichterscheinen oder Abbruch des Kurses wird die Kursgebühr nicht erstattet.
7. Sofern für den Rechnungs- oder einen Rechnungsteilbetrag eine externe Förderung vorgesehen ist, erklärt sich der Teilnehmer bereit, im Fall eines Ausfalls dieser Zahlung den vorgesehenen Betrag zu begleichen.
8. Die Gesellschaft ist berechtigt, den in der Rechnung genannte Kurs zu verlegen. Kann oder will der/die Teilnehmer/in an dem alternativ angebotenen Kurs nicht teilnehmen, wird die Kursgebühr vollständig erstattet.
9. Sollte ein Kurs, z. B. wegen zu geringer Teilnehmerzahl, gänzlich ausfallen, wird die Gebühr gleichfalls vollständig erstattet.
10. Die Teilnehmer verpflichten sich, wenn sie Seminare zur Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG anbieten, die Seminartermine verbindlich an die DDG inkl. der vollständigen Angaben zum Trainerteam zu melden. Dieses besteht aus einem Diabetologen DDG oder LÄK, einer Diabetesberaterin DDG mit Pflegegrundberuf, bzw. sofern dies nicht der Fall ist, mit zusätzlich einer Pflegefachkraft.

**Ich habe die Kurs- und Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen und dem Rechnungsempfänger mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Folge der Anmeldung und Teilnahme am Train-the-Trainer Seminar Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG erhoben und elektronisch gespeichert werden. Mir ist bewusst, dass die Daten zum reibungslosen Ablauf zwischen den beteiligten Partnern (Deutsche Diabetes Gesellschaft, Seminarleitung, Seminarorganisation) ausgetauscht werden.**

**Die Deutsche Diabetes Gesellschaft verpflichtet sich, meine Daten nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.**

**Da die Absolventen des Train-the-Trainer-Seminars zukünftig die Seminare zur Basisqualifikation Diabetes Pflege DDG in Trainerteams anbieten werden, stellt die Deutsche Diabetes Gesellschaft einen Trainer-Pool zusammen, durch den sich die Teams finden können.**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Kontext des Trainer-Pools durch die DDG veröffentlicht werden.**

**Die DDG als Verantwortliche im Sinne des Datenschutzrechts versichert mir insoweit die Einhaltung der einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.**

**Ich bin außerdem darüber informiert, dass ich ein 14-tägiges Rücktrittsrecht habe, von dem ich per Post oder E-Mail Gebrauch machen kann.**

<https://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de/datenschutz.html>

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in