

BITTE LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN. VIELEN DANK!

Frau / Herr

ggf. Titel, Vorname und Name

E-Mail-Adresse

Privatanschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ

Stadt

Telefon

Klinik, Abteilung, Funktion

Fachrichtung (Angabe notwendig)

Anästhesie

Pädiatrie

anderes: _____

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Kurs an:

BÄRENKIND - Berliner Ärzte Retten – Emergency Netzwerk fürs Kind

20.-23.03.2023 / Hospitation im Zeitraum 27.03.2023 – 31.07.2023

25.-28.09.2023 / Hospitation im Zeitraum 01.10.2023 – 17.12.2023

04.-07.12.2023 / Hospitation im Zeitraum 08.01.2024 – 31.03.2024

Bitte beachten Sie, dass die Hospitation in dem genannten Zeitraum absolviert werden muss. Die 11-Tage-Hospitation kann in einem Stück oder in 3 einzelnen Blöcken à 2 Tage und einem 4-5 Tage Block abgeleistet werden. Die 5-Tage-Hospitation muss in einem Block von 5 Tagen absolviert werden. Bitte beachten Sie, dass wir die Hospitation nach der genannten Frist nicht mehr gewährleisten können.

Innerklinische Notfallmedizin (11 Tage)

Präklinische Notfallmedizin (5 Tage) - je 1 Tag Anästhesie, Intensivstation, Neonatologie und 2 Tage Rettungsstelle

Bitte geben Sie bei Anmeldung an, in welcher Klinik Sie hospitieren möchten:

1. Wahl

2. Wahl

Vivantes Klinikum Neukölln

St. Joseph Krankenhaus Berlin Tempelhof

Vivantes Klinikum Friedrichshain

Ev. Waldklinikum Spandau

Sana Klinikum Lichtenberg

Charité Berlin

Helios Klinikum Berlin Buch

Veranstalter:

Charité - Universitätsmedizin Berlin

Campus Mitte

Berliner Simulations- und Trainingszentrum (BeST)

Charitéplatz 1

10117 Berlin



Voraussetzungen für die Hospitation:

- Mind. 2 Jahre Berufserfahrung
- 0,5 Jahr Erfahrung im Bereich Intensivmedizin
- Für den Fall, dass Sie Ihren Beruf gerade nicht ausüben, darf Ihre Berufstätigkeit im erforderlichen Bereich nicht länger als 5 Jahre zurückliegen

Bitte übersenden Sie uns mit dieser Anmeldung Ihre Approbationsurkunde als Kopie.

Die Teilnahmegebühr beträgt 1.299,00€.

Rechnungsempfänger:

- privat
- Klinikum bzw. Arbeitgeber; bitte **Kostenübernahme** mit korrekter Rechnungsadresse beilegen!

Sollte zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung keine entsprechende Kostenübernahme vorliegen, behalten wir uns vor, die Rechnung privat zu stellen.

Stornierung und Kursabmeldung:

Eine Stornierung ist bis 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei möglich. Bei Stornierung in dem Zeitraum von 6 Wochen bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn berechnen wir eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50 % des Veranstaltungspreises. Bei einer Absage innerhalb der drei Tage vor dem Kurs und bei Nichtteilnahme ohne vorherige Absage wird die Teilnehmergebühr im vollen Umfang fällig. Die Berechnung der Stornierungsgebühr erfolgt selbstverständlich nicht, wenn Sie einen Ersatzteilnehmer benennen.

Hiermit akzeptiere ich die *Erklärung zum Datenschutz* und ich bin mir bewusst, dass ich über dieses Formular persönliche Daten übersende.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Charité – Universitätsmedizin Berlin erweitert durch die des Berliner Simulations- und Trainingszentrums. Beides finden Sie auf unserer Website [https://best.charite.de/ueber best/ergaenzung der agb/](https://best.charite.de/ueber_best/ergaenzung_der_agb/)

Datum und Unterschrift des Teilnehmers

Bitte senden Sie das Anmeldeformular per Fax oder E-Mail an:

Ansprechpartner: Christine Thol

Telefon: +49 (0) 30 450 531 229

Fax: +49 (0) 30 450 7 531 229

E-Mail: berliner-simulationstraining@charite.de

Veranstalter:
Charité - Universitätsmedizin Berlin
Campus Mitte
Berliner Simulations- und Trainingszentrum (BeST)
Charitéplatz 1
10117 Berlin

