

Anpassungslehrgang für Hebammen aus Drittstaaten 2024/2025

Bewerbungsformular

Hiermit bewerbe ich mich für den Anpassungslehrgang 2024/2025 am Zentrum für Fort- und Weiterbildung der Evangelischen Hochschule Berlin an:

Geschlecht* M W D

Name* _____

Vorname* _____

Postanschrift* _____

Mobiltelefon* _____

Emailadresse* _____

Praxisort* _____

Das ZFW erhebt für den Anpassungslehrgang eine Teilnahmegebühr in Höhe von 6900 Euro.

- Die Teilnahmegebühr wird von meinem*meiner Arbeitgeber*in übernommen. Das vollständig ausgefüllte Kostenübernahmeformular habe ich beigelegt.
- Die Teilnahmegebühr wird über einen Bildungsgutschein finanziert. Diesen habe ich beigelegt.

Dem Bewerbungsformular sind folgende Nachweise beigelegt:

(Beachten Sie bitte die Informationen auf unserer [Webseite zum Anpassungslehrgang](#) unter „Informationen zur Bewerbung“. Die Unterlagen sind online als PDF einzureichen.)

- Ausgefüllte Kostenübernahmeerklärung
- Ggf. Bildungsgutschein

*Pflichtfeld

- Tabellarischer Lebenslauf
- Abschlusszeugnis als Hebamme (Ausbildung oder Studium)
- Feststellungsbescheid und Zulassung der zuständigen Behörde
- Sprachzertifikat für Deutsch Niveau B2
- Meldebescheinigung (Wohnsitz in Deutschland zu Lehrgangsbeginn)
- Praktikums- oder Arbeitsvertrag mit einer Geburtsklinik in Deutschland

Hiermit erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben in der Bewerbung zutreffen und ich die Teilnahmevoraussetzungen erfülle.*

Ich habe die Fortbildungsbedingungen des ZFW, veröffentlicht in der [Satzung vom 05.03.2021](#) und der [Gebührenordnung vom 20.05.2022](#), gelesen und bin damit einverstanden. Meine persönlichen Daten dürfen im Rahmen der Veranstaltung erhoben und verarbeitet werden.*

Widerrufsbelehrung und Stornierungsbedingungen:

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diese Anmeldung zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag der Anmeldung (Datum). Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns Name und Kontaktdaten mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. Email oder ein mit der Post versandter Brief) über Ihren Entschluss informieren, diese Anmeldung zu widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es, die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist abzuschicken. Es gilt das Absendedatum der Email oder das Datum des Poststempels. Wenn Sie diese Anmeldung widerrufen, erstatten wir Ihnen alle Zahlungen, die Sie bereits im Rahmen dieser Anmeldung geleistet haben. Nach Ablauf der Widerrufsfrist gelten die Stornierungsbedingungen des ZFW entsprechend der aktuellen Gebührenordnung. Finanzielle Verbindlichkeiten, die aus dieser Anmeldung entstehen, können nur durch das Formular „Kostenübernahmeerklärung“ von Dritten (z.B. Arbeitgeber*in) übernommen werden. Grundlage der Fristlegung bleibt das Datum der Anmeldung. Die Erlaubnis zum Zusenden von Informationen durch das ZFW, sollten Sie dieser zugestimmt haben, bleibt davon unbeeinträchtigt und kann jederzeit gesondert widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer im Zusammenhang mit dem Seminar erhobenen personenbezogenen Daten ist die Evangelische Hochschule Berlin (EHB), Teltower Damm 118-122, 14167 Berlin. Ihre Daten verarbeitet die EHB für die Durchführung des Anmelde- und Zulassungsverfahrens sowie für die Durchführung des Seminars. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist § 6 Nr. 3 DSGVO. Den Datenschutzbeauftragten der EHB erreichen Sie per E-Mail unter datenschutz@eh-berlin.de. Weitere Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter <https://www.eh-berlin.de/hochschule/datenschutz-datenschutzgesetz.html>.