

Anmeldeformular

Fax: 0512/291206

an: CW-Consult GmbH; Fischnalerstr. 4; 6020 Innsbruck



Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die berufsbegleitende Ausbildung zur Ordinationsassistentenz an.

Name: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____ Geb. Ort: _____

Tel./Fax: _____ Mail: _____

Ich melde mich an für (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz | 17.01.2025 bis 05.12.2025 | Preis: € 3.996,- |
| <input type="checkbox"/> | Lehrgang für Praxisorganisation | 17.01.2025 bis 28.06.2025 | Preis: € 2.448,- |
| <input type="checkbox"/> | verkürztes Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz | 05.09.2025 bis 05.12.2025 | Preis: € 1.548,- |
| <input type="checkbox"/> | Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz | 16.05.2025 bis 05.12.2025 | Preis: € 2.220,- |

Umsatzsteuerfrei gemäß §6 Abs 1 Z 11a UstG

INFOBOX:

Die Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz setzt sich zusammen aus:

	Möglichkeit 1:	Möglichkeit 2:
Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz	1. WE Lehrgang für Praxisorganisation	
	2. WE	
	3. WE Beginn: 17. Jänner 2025	
	4. WE Ende: 28. Juni 2025	
	5. WE Dauer: 11 Seminarwochenenden	
	6. WE Kosten: € 2.448,- (inkl. Unterlagen)	
	7. WE Abschluss: Zertifikat der Ärztekammer für Tirol für	
	8. WE Praxisorganisation und Praxismanagement	
	9. WE sowie Abschluss des MAB-Basismoduls	
	10. WE	
	11. WE	
	12. WE Verkürztes Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz	
	13. WE	
	14. WE Beginn: 05. September 2025	
	15. WE Ende: 05. Dezember 2025	
	16. WE Dauer: 7 Seminarwochenenden	
	17. WE Kosten: € 1.548,- (inkl. Unterlagen)	
	18. WE	
	Abschluss: Ordinationsassistent / Ordinationsassistentin	
		Für TeilnehmerInnen, die die MAB-Basisausbildung bereits im Zuge der Ausbildung zu einem anderen medizinischen Assistenzberuf absolviert bzw. bei einer externen Bildungseinrichtung abgeschlossen haben.
		1. WE Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz
		2. WE
		3. WE
		4. WE Beginn: 16. Mai 2025
		5. WE Ende: 05. Dezember 2025
		6. WE Dauer: 10 Seminarwochenenden
		7. WE Kosten: € 2.220,- (inkl. Unterlagen)
		8. WE
		9. WE
		10. WE
		Abschluss: Ordinationsassistent / Ordinationsassistentin

Anmeldeformular

Fax: 0512/291206

an: CW-Consult GmbH; Fischnalerstr. 4; 6020 Innsbruck



Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Teilnahmevoraussetzungen erfülle:

- positiver Abschluss der Pflichtschule (Absolvierung der 9. Schulstufe);
- einwandfreier Leumund;
- gesundheitliche Eignung;
- bestehendes Dienstverhältnis zu einem Arzt (Achtung: Zahnarzt), einer Gruppenpraxis, einem Ambulatorium oder einer Sanitätsbehörde. (Voraussetzung für die Teilnahme an den Aufbaumodulen).

Achtung: Ein Anstellungsverhältnis zu einem Zahnarzt / einer Zahnärztin berechtigt nicht zur Teilnahme am Aufbaumodul.

Ich bin beschäftigt bei:

Name Arzt/Ärztin:

Ordinationsadresse:

Tel./Fax:

Mail:

Die Anmeldebestätigung und Rechnung richten Sie bitte

- an meine Privatadresse.
- an die Adresse der Praxis.

Ort, Datum

Unterschrift