

Anmeldeformular

Fax: 0512/291206

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



Anmeldung

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

Name: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____ Geb. Ort: _____

Tel./Fax: _____ Mail: _____

Ich melde mich an für (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentin | 17.01.2025 bis 06.12.2025 | 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 Ordinationsassistentin | 05.09.2025 bis 06.12.2025 | Preis: € 1.548,- |
| <input type="checkbox"/> | Aufbaumodul zur Ordinationsassistentin | 16.05.2025 bis 06.12.2025 | Preis: € 2.220,- |

Umsatzsteuerfrei gemäß §6 Abs 1 Z 11a UstG

INFORMATIONEN:

Die Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentin setzt sich zusammen aus:

	Möglichkeit 1:	Möglichkeit 2:
Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentin	1. WE Lehrgang für Praxisorganisation	Für TeilnehmerInnen, die die MAB-Basisausbildung bereits im Zuge der Ausbildung zu einem anderen medizinischen Assistenzberuf absolviert bzw. bei einer externen Bildungseinrichtung abgeschlossen haben.
	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 Ordinationsassistentin	1. WE 2. WE Aufbaumodul zur Ordinationsassistentin 3. WE 4. WE Beginn: 16. Mai 2025 5. WE Ende: 06. Dezember 2025 6. WE Dauer: 10 Seminarwochenenden 7. WE Kosten: € 2.220,- (inkl. Unterlagen) 8. WE 9. WE 10. WE
	13. WE	
	14. WE Beginn: 05. September 2025	
	15. WE Ende: 06. Dezember 2025	
	16. WE Dauer: 7 Seminarwochenenden	
	17. WE Kosten: € 1.548,- (inkl. Unterlagen)	
	18. 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