An die

Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 24 - Hebammen

Seibertzstraße 1

59821 Arnsberg

Hiermit beantrage ich gemäß § 7 Absatz 2 Satz 2 HebBO gegen Gebühr die vorherige Überprüfung auf Eignung als Anbieter von Fortbildungsveranstaltungen. Die genaue Fortbildungsbeschreibung sowie meine Kontaktdaten können dem Folgenden entnommen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Antragstellende Person/Veranstalter** | |
| * 1. **Veranstalter** | |
| Name/Bezeichnung der Einrichtung |  |
| Anschrift | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kreis |
| Telefonnummer |  |
| Vertretungsberechtigte/r | Anrede, Vorname, Name, Funktion |
| Auskunft erteilt | Anrede, Vorname, Name, Telefon, E-Mail |
| * 1. **Kontaktperson** | |
| Name | Anrede, Vorname, Name |
| E-Mail |  |
| Anschrift  Wie antragstellende Person | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kreis |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fortbildungsbeschreibung** | |
| **2.1 Allgemeines** | |
| Bezeichnung der Fortbildung |  |
| Durchführungszeitpunkt | Datum (Tag/Monat/Jahr) und Uhrzeit; bei mehreren Durchführungen eine Aufzählung der Daten |
| Teilnehmerzahl |  |
| Kosten der Fortbildung für den Veranstalter |  |
| Kosten für die Teilnehmenden der Fortbildung |  |
| Fortbildungsstundenanzahl  (1 Stunde ≙ 45 Minuten)  Davon auf dem Gebiet des Notfallmanagements  (1 Stunde ≙ 45 Minuten) |  |
| **2.2 Beschreibung der Fortbildung** | |
| Thema der Fortbildung |  |
| Inhalte der Fortbildung |  |
| Ziele der Fortbildung |  |
| Aktualität der Fortbildung |  |
| Evidenzbasierung  (nach Möglichkeit) |  |
| Zielgruppe |  |
| Fortbildungskonzept  (Lehr-/Lernmethoden, Quellen/Literatur, Skript, Lernerfolgskontrolle, etc.) |  |
| Flyer der Fortbildung  (Sofern vorhanden, kann dieser auch als Anhang übermittelt werden.) |  |
| **2.3 Referenten** | |
| Name/n des/der Referent/in |  |
| Qualifikationen des/der Referent/in |  |
| **2.3 Veranstaltungsort** | |
| Durchführungsort  (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kreis) |  |
| Raumkonzept  (Kann auch als Anhang übermittelt werden.) |  |

|  |
| --- |
| **3. Bemerkungen** |
|  |

Mit freundlichen Grüßen

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**………………………………………**

(Vorname, Nachname)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**……………………………………… .………………………………………**

(Ort/Datum) (Unterschrift)