



## mebino - Bildungseinrichtung

Das Medizinische Bildungszentrum Nord ist eine Aus-, Fort- und Weiterbildungseinrichtung, die seit dem Jahr 2001 teilnehmerorientierte Aus- und Fortbildungen auf dem medizinischen Sektor im Norddeutschen Raum anbietet.

Aufgrund unserer idealen personellen Besetzung und der umfangreichen Ausstattung erfüllen wir die Anforderungen an eine moderne Bildungseinrichtung.

Unsere Rettungsdienstschulen sind ausgestattet mit Sanitätsarenen, Fachpraxissräumen und Mega-Code-Stationen.

Wir legen großen Wert auf eine zielgruppenorientierte, praxisnahe Ausbildung. Daher findet unser handlungsorientierter Unterricht auch in kleinen Lerngruppen statt.

Sie legen Wert auf eine qualitativ hochwertige Aus- und Fortbildung?

Dann freuen wir uns auf Ihr Interesse!

### mebino - Tätigkeitsfelder:

- staatl. anerk. Rettungsdienstschulen
- staatl. anerk. BFS Altenpflege
- Fortbildungen für med. Fachberufe
- Frühdefibrillationsschulungen (AED)
- Erste-Hilfe-Lehrgänge
- Sanitätsdienste

## Kontakt und Anfahrt

### öffentliche Verkehrsmittel:

- U-Bahn-Linien 9, 17  
Haltestelle Schwarzer Bär,  
Haltestelle Hautklinik Linden,
- H-Bus-Linien 120, 300, 500  
Haltestelle Schwarzer Bär



### mebino GmbH

Medizinisches Bildungszentrum Nord  
Deisterstrasse 17a  
30449 Hannover

Tel.: 0511 4 73 92 92  
Fax.: 0511 4 73 92 99

www.mebino.de  
info@mebino.de

Stand: 23.12.2017

## Ausbildung zum Rettungsassistenten in Hannover 2019





### Rettungsanittter-Grundlehrgang

Dieser Lehrgang ist der Grundbaustein f#r die Ausbildung zum Rettungsanittter.

#### Lehrgangsdauer:

4 Wochen (160 Stunden) theoretischer und praktischer Unterricht an unserer Rettungsdienstschule

#### Teilnahmevoraussetzungen:

- vollendetes 17. Lebensjahr
- Hauptschulabschluss, gleichwertige Schulbildung oder eine abgeschlossene Berufsausbildung
- #rztliches Attest #ber die gesundheitliche Eignung
- polizeiliches F#hrungszeugnis
- Erste-Hilfe-Ausbildung (mindestens 9 Unterrichtsstunden, nicht #lter als zwei Jahre)
- erforderliche Kenntnisse der deutschen Sprache

#### Lehrgangsinhalte:

entsprechend der Anlage 1 zu §3 Abs. 1 Satz 3 der APVO-RettSan vom 17.12.2013 u.a.:

Notfallsituationen erkennen, erfassen und bewerten, in Notfallsituationen lebensrettende und lebenserhaltende Ma#nahmen durchf#hren, bei Diagnostik und Therapie mitwirken

#### Lehrgangstermine:

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| RS-G 01-19 H:    | 28.01.19-22.02.19 |
| RS-G 03-19 H:    | 18.03.19-12.04.19 |
| RS-G 04-19 bb.H: | 24.04.19-06.07.19 |
| RS-G 06-19 H:    | 24.06.19-19.07.19 |
| RS-G 08-19 H:    | 26.08.19-20.09.19 |
| RS-G 11-19 H:    | 25.11.19-20.12.19 |

#### Lehrgangsgeb#hr:

1.100,- Euro incl. Anmeldegeb#hr

An diesen Lehrgang schlie#en sich ein 160st#ndiges Krankenhauspraktikum und ein 160st#ndiges Rettungswachenpraktikum an.

### Rettungsanittter-Pr#fung Lehrgang

Dieser Lehrgang bereitet auf die Rettungsanittter-Pr#fung vor und schlie#t mit dieser ab. Nach bestandener Pr#fung ist der Einsatz sowohl im Krankentransport als auch im Rettungsdienst m#glich.

#### Lehrgangsdauer:

1 Woche (40 Stunden) theoretischer und praktischer Unterricht an unserer Rettungsdienstschule

#### Teilnahmevoraussetzungen:

- Teilnahme am Rettungsanittter-Grundlehrgang
- Ableistung des 160st#ndigen Krankenhauspraktikums (gem#t §5 Abs. 3 Satz 1 der APVO-RettSan vor dem Rettungswachenpraktikum zu absolvieren)
- Ableistung des 160st#ndigen Rettungswachenpraktikums auf einer Lehrrettungswache gem. §5 APVO-RettSan

#### Lehrgangsinhalte:

Wiederholung und Vertiefung von Grundlagenwissen, Ausgleichen m#glicher Defizite, Training von notfallmedizinischen Ma#nahmen, Fallsimulationen, Pr#fungsvorbereitung und Durchf#hrung der Pr#fung (schriftlicher Teil, m#ndlicher Teil, praktischer Teil)

#### Lehrgangstermine:

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| RS-P 01-19 H: | 21.01.19-26.01.19 |
| RS-P 05-19 H: | 06.05.19-11.05.19 |
| RS-P 07-19 H: | 22.07.19-27.07.19 |
| RS-P 09-19 H: | 23.09.19-28.09.19 |
| RS-P 11-19 H: | 18.11.19-23.11.19 |

#### Lehrgangsgeb#hr:

590,- incl. Pr#fungsgeb#hr

**Bitte melden Sie sich bis sp#testens 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn zu den Pr#fungeslehrg#ngen an!**

### einzureichende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

#### Rettungsanittter-Grundlehrgang

- Anmeldebogen
- Kopie des amtlichen Ausweises
- Kopie des Zeugnisses #ber den Abschluss der Schul- oder Berufsausbildung
- #rztliche Bescheinigung #ber die k#rperliche und gesundheitliche Eignung nach dem Muster der Anlage 5, nicht #lter als drei Monate
- Erkl#rung #ber strafrechtliche Verfahren nach dem Muster der Anlage 6
- F#hrungszeugnis nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes, nicht #lter als drei Monate
- Nachweis #ber die Teilnahme an der Ersten-Hilfe-Ausbildung, nicht #lter als 2 Jahre

#### Rettungsanittter-Pr#fung Lehrgang

- Anmeldebogen
- vollst#ndig ausgef#lltes Ausbildungsnachweisheft und/oder entsprechende Nachweise #ber Anerkennungen nach § 8 APVO RettSan
- Erkl#rung nach dem Muster der Anlage 8
- erneute Erkl#rung nach dem Muster Anlage 6
- weiterhin die f#r die T#tigkeit als Rettungsanittterin oder Rettungsanittter erforderliche Zuverl#ssigkeit besitzt.



\_\_\_\_\_  
Vornamen und Nachname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum      Geburtsort

**mebino GmbH  
Medizinisches Bildungszentrum Nord  
Deisterstr. 17a  
30449 Hannover**

**für Faxantwort:  
(0511) 473 92 99**

## ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich mich (unseren Mitarbeiter) zu folgendem Lehrgang / zu folgender Fortbildung an:

Lehrgangsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrgangsdatum: \_\_\_\_\_

Lehrgangsgebühr: \_\_\_\_\_

Nach Eingang dieses Anmeldebogens erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und –soweit nichts anderes vereinbart- eine Rechnung zugesandt.

Bei Nichtteilnahme verfällt die Lehrgangsgebühr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Rechnungsstellung bitte an:**  
(nur wenn von oben abweichend)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

### Ärztliche Bescheinigung

.....  
(Vornamen) (Nachname)

..... in .....  
(geboren am) (Geburtsort, -staat)

wohnhaft in

.....  
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

wurde am ..... von mir mit dem Ergebnis untersucht, dass sie/er in körperlicher und gesundheitlicher Hinsicht geeignet ist, als Rettungssanitäterin/Rettungssanitäter tätig zu werden.

.....  
(Name und Anschrift der Arztpraxis)

.....  
(Name der untersuchenden Ärztin oder des untersuchenden Arztes)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der untersuchenden Ärztin oder des untersuchenden Arztes)

.....  
(Stempel der Arztpraxis)

### Erklärung über strafrechtliche Verfahren

Hiermit erkläre ich,

.....,  
(Vornamen) (Nachname)

..... in .....  
(geboren am) (Geburtsort,- staat)

wohnhaft

.....,  
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

dass ich nicht rechtskräftig wegen einer Straftat verurteilt worden bin und gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren wegen des Verdachts einer Straftat anhängig ist,

dass ich rechtskräftig wegen folgender Straftat verurteilt worden bin:

.....

dass gegen mich ein gerichtliches Strafverfahren wegen des Verdachts folgender Straftat anhängig ist:

.....,

dass gegen mich ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren wegen des Verdachts folgender Straftat anhängig ist:

.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

**Erklärung zur Abschlussprüfung**

Hiermit erkläre ich,

.....,  
(Vornamen) (Nachname)

..... in .....  
(geboren am) (Geburtsort, -staat),

wohnhaft in

.....,  
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

dass ich mich nicht bereits an einer anderen Ausbildungsstätte für Rettungsanwältinnen  
und Rettungsanwältler zu einer Abschlussprüfung angemeldet habe und dass ich die Prüfung  
nicht bereits erfolglos versucht oder erfolglos wiederholt habe.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)