



LÖWENSTEIN MEDICAL ACADEMY

Schulungsprogramm 2021

Hospital

VORWORT

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Einsatz von modernster Medizintechnik gehört zum Alltag der Kliniken und Krankenhäuser. Die Anforderungen an die Anwender werden, nicht zuletzt durch die sich verändernden Personalstrukturen, immer größer. Neue Geräteentwicklungen und daraus entstehende neue Möglichkeiten erfordern eine ständige Weiterbildung des Fachpersonals, um dem Patienten ein hohes Maß an Sicherheit zu bieten.

Durch die Bündelung aller unserer Fortbildungsveranstaltungen in der Löwenstein Medical Academy haben wir unseren erfolgreichen Fortbildungsprogrammen in den Bereichen Hospital, Diagnostics und Homecare ein gemeinsames Dach gegeben. Gleichzeitig bauen wir die Anzahl und den Inhalt der Veranstaltungen weiter kontinuierlich aus.

Wir möchten so einen signifikanten Beitrag leisten für eine sichere Verwendung unserer Geräte und Systeme mit dem größtmöglichen Nutzen für Anwender und Patienten.

Im Bereich Hospital führen wir diese Fortbildungsveranstaltungen für Mitarbeiter/-innen von Intensivstationen, Kliniken und Medizintechnik nicht zuletzt auch durch, um eine Plattform für einen gezielten gemeinsamen Erfahrungsaustausch zu schaffen. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, im Dialog mit uns als Gerätehersteller aktiv die Weiterentwicklung unserer Produkte zu beeinflussen. Ihre eigenen Wünsche und Ihre Erfahrungen aus der Praxis können so in die nächsten Gerätegenerationen einfließen. Wir sind sicher, Ihnen mit unseren Schulungen ansprechende und nutzbringende Veranstaltungen anbieten zu können.

Wir freuen uns auf Sie!

Mit freundlichen Grüßen aus Bad Ems

Ihre Löwenstein Medical Academy

ÜBERSICHT DER SCHULUNGSTERMINE

Anwenderschulungen – Seite 4 - 13

DATUM	SCHULUNG	ORT
02.03.2021 - 03.03.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte Hamilton	Bad Ems
09.03.2021 - 10.03.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte elisa	Bad Ems
16.03.2021 - 17.03.2021	Anwenderschulung Neonatologie-Beatmungsgeräte	Bad Ems
23.03.2021 - 24.03.2021	Anwenderschulung Anästhesiegeräte	Bad Ems
20.04.2021 - 21.04.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte Hamilton	Bad Ems
27.04.2021 - 28.04.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte elisa	Bad Ems
07.09.2021 - 08.09.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte Hamilton	Bad Ems
21.09.2021 - 22.09.2021	Anwenderschulung Intensiv-Beatmungsgeräte elisa	Bad Ems
28.09.2021 - 29.09.2021	Anwenderschulung Anästhesiegeräte	Bad Ems
05.10.2021 - 06.10.2021	Anwenderschulung Neonatologie-Beatmungsgeräte	Bad Ems

Firstline-Schulungen für Techniker – Seite 14 - 23

22.04.2021	Firstline-Schulung für Techniker Hamilton-Beatmungsgeräte	Bad Ems
29.04.2021	Firstline-Schulung für Techniker elisa-Beatmungsgeräte	Bad Ems
04.05.2021	Firstline-Schulung für Techniker Leoni plus	Bad Ems
16.09.2021	Firstline-Schulung für Techniker Hamilton-Beatmungsgeräte	Bad Ems
23.09.2021	Firstline-Schulung für Techniker elisa-Beatmungsgeräte	Bad Ems
05.10.2021	Firstline-Schulung für Techniker Leon plus	Bad Ems

Coming Soon ab 2021:
die digitale
**Löwenstein Medical
Academy**

ANWENDERSCHULUNG

Anästhesiegeräte

Leon | Leon plus | Leon mri:

Programm Schulungstag 1:

10:00 Uhr	Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation, Anwenderschulung Teil 1
12:30 Uhr	Mittagessen, Firmenrundgang
14:00 Uhr	Anwenderschulung Teil 2
16:30 Uhr	Ende des ersten Schultagstages

Programm Schulungstag 2:

09:00 Uhr	Anwenderschulung Teil 3
12:00 Uhr	Mittagessen
13:00 Uhr	Anwenderschulung Teil 4
15:00 Uhr	Ende der Veranstaltung, Abreise

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029 | Fax: 02603 / 96 00 99 2029



Leon

SCHULUNGSTERMINE

Anästhesiegeräte

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
23.03.2021 - 24.03.2021	Bad Ems	Anwenderschulung Anästhesiegeräte
28.09.2021 - 29.09.2021	Bad Ems	Anwenderschulung Anästhesiegeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



Leon plus



Leon mri

ANWENDERSCHULUNG

Neonatologie-Beatmungsgeräte

Leoni plus | Leoni plus Transport:

Programm Schulungstag 1:

- 10:00 Uhr Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation, Zubehör-Anwendung und
Aufbereitung, technische Spezifikationen, Konfigurationsmenü
- 12:30 Uhr Mittagessen, Firmenrundgang
- 14:00 Uhr Beatmung | NeoJet | HFO | CLAC
- 16:30 Uhr Ende des ersten Schultungstages

Programm Schulungstag 2:

- 09:00 Uhr Beatmungsformen und deren Besonderheiten
- 12:00 Uhr Mittagessen
- 13:00 Uhr Praktische Übungen
- 15:00 Uhr Ende der Veranstaltung, Abreise

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029 | **Fax:** 02603 / 96 00 99 2029



Leoni plus

SCHULUNGSTERMINE

Neonatologie-Beatmungsgeräte

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
16.03.2021 - 17.03.2021	Bad Ems	Anwenderschulung Neonatologie-Beatmungsgeräte
05.10.2021 - 06.10.2021	Bad Ems	Anwenderschulung Neonatologie-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



Leoni plus Transport



Leoni plus CLAC 2.0

ANWENDERSCHULUNG

elisa-Beatmungsgeräte

elisa 300 | elisa 500 | elisa 600 | elisa 800 | elisa 800^{VIT}:

Programm Schulungstag 1:

- 10:00 Uhr Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation,
Konfigurationsmöglichkeiten, Inbetriebnahme, Aufbereitung, Zubehör
- 12:30 Uhr Mittagessen, Firmenrundgang
- 14:00 Uhr Beatmungsmodi - Möglichkeiten, Parameter, Anwendung
- 16:30 Uhr Ende des ersten Schultungstages
- 16:45 Uhr MPG-Einweisungen elisa-Intensivventilatoren (auf Wunsch)

Programm Schulungstag 2:

- 09:00 Uhr Lungenprotektion - Zusammenhänge, Strategien und deren Umsetzung
mit den elisa-Intensivventilatoren, Praktische Übungen
- 12:00 Uhr Mittagessen
- 13:00 Uhr Weaningstrategien und deren Umsetzung mit den elisa-Intensivventilatoren
- 15:00 Uhr Ende der Veranstaltung, Abreise

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029 | Fax: 02603 / 96 00 99 2029



elisa 300

elisa 500

SCHULUNGSTERMINE

elisa-Beatmungsgeräte

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
09.03.2021 - 10.03.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – elisa-Beatmungsgeräte
27.04.2021 - 28.04.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – elisa-Beatmungsgeräte
21.09.2021 - 22.09.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – elisa-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



elisa 600



elisa 800



elisa 800^{VIT}

ANWENDERSCHULUNG

Hamilton-Beatmungsgeräte

HAMILTON-S1 | HAMILTON-C6 | HAMILTON-G5 | HAMILTON-C1 |
HAMILTON-C3 | HAMILTON-T1 | HAMILTON-MR1:

Programm Schulungstag 1:

- 10:00 Uhr Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation, Zubehör-Anwendung und
Aufbereitung, technische Spezifikationen, Konfigurationsmenü
- 12:30 Uhr Mittagessen, Firmenrundgang
- 14:00 Uhr ASV, Intellivent - Das Beatmungskonzept in Theorie und Praxis
- 16:30 Uhr Ende des ersten Schulungstages

Programm Schulungstag 2:

- 09:00 Uhr Beatmungsformen und deren Besonderheiten
- 10:45 Uhr Pause
- 11:00 Uhr Praktische Übungen
- 12:00 Uhr Mittagessen
- 13:00 Uhr Transpulmonale Druckmessung
- 15:00 Uhr Ende der Veranstaltung, Abreise

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 9600 2029 | Fax: 02603 / 9600 99 2029



HAMILTON-S1



HAMILTON-G5

SCHULUNGSTERMINE

Hamilton-Beatmungsgeräte

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
02.03.2021 - 03.03.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – Hamilton-Beatmungsgeräte
20.04.2021 - 21.04.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – Hamilton-Beatmungsgeräte
07.09.2021 - 08.09.2021	Bad Ems	Anwenderschulung – Hamilton-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



HAMILTON-C6



HAMILTON-MR1



HAMILTON-C1



HAMILTON-T1



HAMILTON-C3

ANMELDUNG

Anwenderschulung – Anästhesie | Intensivbeatmung | Neonatologie

Löwenstein Medical beabsichtigt, nachfolgende Mitarbeiter Ihres Hauses zur internen Fortbildungsveranstaltung Anwenderschulung _____ am _____ in Bad Ems einzuladen und die nachfolgend aufgeführten Kosten zu übernehmen.

Klinik

Straße

PLZ, Ort

Teilnehmer (bitte max. 2 Personen pro Klinik)

1. Person: Anrede / Name / Vorname

2. Person: Anrede / Name / Vorname

Abteilung und Chefarzt

E-Mail

Telefon Abteilung

Pfleger	Mediziner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte faxen Sie Anmeldung und Genehmigung an:
02603 / 96 00 99 2029
oder per Mail an: Schulungen-Klinik@hul.de
Rückfragen? **02603 / 9600 2029**

Sollten Sie aufgrund Ihrer langen Anreise zwei Übernachtungen benötigen, wenden Sie sich bitte telefonisch oder per Mail an uns.

TEILNAHMEFORMULAR

Anwenderschulungen (Bereich Hospital)



Teilnehmender Mitarbeiter: _____

Dienstanschrift: _____

LÖWENSTEIN MEDICAL beabsichtigt Sie zu der unternehmenseigenen Fortbildungsveranstaltung mit der Bezeichnung Anwenderschulung _____ am _____ in Bad Ems einzuladen und die unten aufgeführten Kosten zu übernehmen. Mit diesem Schreiben möchten wir Sie auf einige Aspekte zu den von uns übernommenen Kosten Ihrer Fortbildung hinweisen.

1. LÖWENSTEIN MEDICAL beabsichtigt für Sie folgende Kosten inkl. gesetzlicher Umsatzsteuer zu übernehmen:

- a) Hotel: EUR 90
- b) Bewirtung im Rahmen der Veranstaltung: EUR 70
- c) Reisekosten für diese Veranstaltung können leider nicht übernommen werden.

2. Aufgrund der steuerlichen Vorschriften sind Sie verpflichtet, die von uns übernommenen Kosten für Ihre Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung in Ihrer Steuererklärung zu berücksichtigen. Wir empfehlen, das Programm der Veranstaltung sowie alle Nachweise der Veranstaltung zu sammeln und im Falle der Überprüfung durch Ihr zuständiges Finanzamt diesem vorzulegen.

3. Die Gewährung der genannten Unterstützung steht hierbei in keinerlei Zusammenhang mit etwaigen Geschäftsbeziehungen zwischen uns und Ihrer Einrichtung. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Gewährung der Unterstützung nicht in der Erwartung erfolgt, dass diese Unterstützung bei zukünftigen Beschaffungs- und Verordnungsentscheidungen zugunsten von Produkten unseres Unternehmens Berücksichtigung findet. Ferner ist es aus rechtlichen Gründen erforderlich, dass Ihr Dienstherr bzw. Arbeitgeber (d. h. die Verwaltung Ihrer Einrichtung) mit unserer Unterstützung und Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden ist und diese genehmigt.

4. Bitte senden Sie dieses Formular, aus dem sich die Genehmigung der Teilnahme an der genannten Veranstaltung sowie der Kostenübernahme durch LÖWENSTEIN MEDICAL ergibt, möglichst rasch an uns zurück. Ohne die vorherige Vorlage der Genehmigung kann eine Teilnahme an der Veranstaltung sowie eine Kostenübernahme durch LÖWENSTEIN MEDICAL leider nicht erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Löwenstein Medical Academy

Genehmigung:

Wir haben das an den oben genannten Mitarbeiter gerichtete Schreiben zur Kenntnis genommen.

*Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ im Rahmen seiner Dienstausbübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird und genehmigen die angebotene Unterstützung.

*Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ außerhalb seiner Dienstausbübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird. Mit der angebotenen Unterstützung Ihres Unternehmens sind wir einverstanden und genehmigen diese.

Name in Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____

Ort, Datum

Verwaltungsdirektor(in)/ Geschäftsführung
Stempel, Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen.

FIRSTLINE-SCHULUNG FÜR TECHNIKER

Anästhesiegeräte

Leon | Leon plus | Leon mri:

Programm:

10:00 Uhr	Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation, Geräteeinweisung nach §5 MPBetreibV
12:30 Uhr	Mittagessen
13:30 Uhr	Funktionsweise des Gerätes
15:00 Uhr	Hands-On: Suche und Behebung von Fehlern
16:30 Uhr	Ende der Veranstaltung



Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029 | Fax: 02603 / 96 00 99 2029

SCHULUNGSTERMINE

Firstline-Schulung für Techniker - Anästhesiegeräte

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
05.10.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – Anästhesiegeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



Leon plus

FIRSTLINE-SCHULUNG FÜR TECHNIKER

Neonatologie-Beatmungsgeräte

Leoni plus | Leoni plus Transport:

Programm:

- 10:00 Uhr Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation,
Geräteeinweisung nach §5 MPBbetreibV
- 12:30 Uhr Mittagessen
- 13:30 Uhr Funktionsweise des Gerätes
- 15:00 Uhr Hands-On: Suche und Behebung von Fehlern
- 16:30 Uhr Ende der Veranstaltung



Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:
E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de
Tel.: 02603 / 96 00 2029 | Fax: 02603 / 96 00 99 2029

SCHULUNGSTERMINE

Firstline-Schulung für Techniker - Neonatologie

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
04.05.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – Neonatologie-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



Leoni plus

FIRSTLINE-SCHULUNG FÜR TECHNIKER

Hamilton-Beatmungsgeräte

HAMILTON-S1 | HAMILTON-C6 | HAMILTON-G5 | HAMILTON-C1 |
HAMILTON-C3 | HAMILTON-T1 | HAMILTON-MR1:

Programm:

- 10:00 Uhr Begrüßung, Vorstellungsrunde, Firmenpräsentation,
Geräteeinweisung nach §5 MPBetreibV
- 12:30 Uhr Mittagessen
- 13:30 Uhr Funktionsweise des Gerätes
- 15:00 Uhr Hands-On: Suche und Behebung von Fehlern
- 16:30 Uhr Ende der Veranstaltung

Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029

Fax: 02603 / 96 00 99 2029



HAMILTON-S1



HAMILTON-G5

SCHULUNGSTERMINE

Firstline-Schulung für Techniker - Hamilton

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
22.04.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – Hamilton-Beatmungsgeräte
16.09.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – Hamilton-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



HAMILTON-C6



HAMILTON-MR1



HAMILTON-C1



HAMILTON-T1



HAMILTON-C3

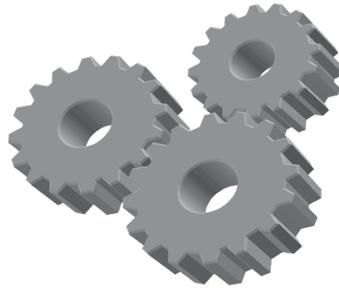
FIRSTLINE-SCHULUNG FÜR TECHNIKER

elisa-Beatmungsgeräte

elisa 300 | elisa 500 | elisa 600 | elisa 800 | elisa 800^{VIT}:

Programm:

10:00 Uhr	Funktionen und Optionen, Bedienung, Service Menü, Konfiguration Menü
12:30 Uhr	Mittagessen
13:30 Uhr	Wartung, Kalibrierung
15:00 Uhr	SW-Update, Trend Download
16:30 Uhr	Ende der Veranstaltung



Anmeldeschluss ist jeweils 4 Wochen vor dem gewünschten Schulungstermin. Um eine optimale Arbeitsatmosphäre und ein Maximum an Lernerfolg zu garantieren, finden die Schulungen mit einer begrenzten Teilnehmerzahl statt.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Ihre Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme kostenfrei.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: Schulungen-Klinik@hul.de

Tel.: 02603 / 96 00 2029

Fax: 02603 / 96 00 99 2029



elisa 300



elisa 500

SCHULUNGSTERMINE

Firstline-Schulung für Techniker - elisa

DATUM	ORT	BESCHREIBUNG
29.04.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – elisa-Beatmungsgeräte
23.09.2021	Bad Ems	Firstline-Schulung für Techniker – elisa-Beatmungsgeräte

VERANSTALTUNGSORT:

Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems



elisa 600



elisa 800



elisa 800^{VIT}

ANMELDUNG

Firstline-Schulung für Techniker

Löwenstein Medical beabsichtigt, nachfolgende Mitarbeiter Ihres Hauses zur internen Fortbildungsveranstaltung Firstline-Schulung für Techniker _____ am _____ in Bad Ems einzuladen und die nachfolgend aufgeführten Kosten zu übernehmen.

Klinik

Straße

PLZ, Ort

Teilnehmer (bitte max. 2 Personen pro Klinik)

1. Person: Anrede / Name / Vorname

2. Person: Anrede / Name / Vorname

Abteilung

E-Mail

Telefon Abteilung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte faxen Sie Anmeldung und Genehmigung an:
02603 / 9600 99 2029
oder per Mail an: Schulungen-Klinik@hul.de
Rückfragen? **02603 / 9600 2029**

Sollten Sie aufgrund Ihrer langen Anreise eine Übernachtung benötigen, wenden Sie sich bitte telefonisch oder per Mail an uns.

TEILNAHMEFORMULAR

Techniker-Schulungen (Bereich Hospital)
von Löwenstein Medical



Teilnehmender Mitarbeiter: _____

Dienstanschrift: _____

LÖWENSTEIN MEDICAL beabsichtigt Sie zu der unternehmenseigenen Fortbildungsveranstaltung mit der Bezeichnung Firstline-Schulung für Techniker _____ am _____ in Bad Ems einzuladen und die unten aufgeführten Kosten zu übernehmen. Mit diesem Schreiben möchten wir Sie auf einige Aspekte zu den von uns übernommenen Kosten Ihrer Fortbildung hinweisen.

1. LÖWENSTEIN MEDICAL beabsichtigt für Sie folgende Kosten inkl. gesetzlicher Umsatzsteuer zu übernehmen:

b) Bewirtung im Rahmen der Veranstaltung: EUR 40

c) Reisekosten für diese Veranstaltung können leider nicht übernommen werden.

2. Aufgrund der steuerlichen Vorschriften sind Sie verpflichtet, die von uns übernommenen Kosten für Ihre Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung in Ihrer Steuererklärung zu berücksichtigen. Wir empfehlen, das Programm der Veranstaltung sowie alle Nachweise der Veranstaltung zu sammeln und im Falle der Überprüfung durch Ihr zuständiges Finanzamt diesem vorzulegen.

3. Die Gewährung der genannten Unterstützung steht hierbei in keinerlei Zusammenhang mit etwaigen Geschäftsbeziehungen zwischen uns und Ihrer Einrichtung. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Gewährung der Unterstützung nicht in der Erwartung erfolgt, dass diese Unterstützung bei zukünftigen Beschaffungs- und Verordnungsentscheidungen zugunsten von Produkten unseres Unternehmens Berücksichtigung findet. Ferner ist es aus rechtlichen Gründen erforderlich, dass Ihr Dienstherr bzw. Arbeitgeber (d.h. die Verwaltung Ihrer Einrichtung) mit unserer Unterstützung und Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden ist und diese genehmigt.

4. Bitte senden Sie dieses Formular, aus dem sich die Genehmigung der Teilnahme an der genannten Veranstaltung sowie der Kostenübernahme durch LÖWENSTEIN MEDICAL ergibt, möglichst rasch an uns zurück. Ohne die vorherige Vorlage der Genehmigung kann eine Teilnahme an der Veranstaltung sowie eine Kostenübernahme durch LÖWENSTEIN MEDICAL leider nicht erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Löwenstein Medical Academy

Genehmigung:

Wir haben das an den oben genannten Mitarbeiter gerichtete Schreiben zur Kenntnis genommen.

*Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ im Rahmen seiner Dienstausbübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird und genehmigen die angebotene Unterstützung.

*Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ außerhalb seiner Dienstausbübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird. Mit der angebotenen Unterstützung Ihres Unternehmens sind wir einverstanden und genehmigen diese.

Name in Druckbuchstaben: _____

Funktion: _____

Ort, Datum

Verwaltungsdirektor(in)/ Geschäftsführung
Stempel, Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen.



Löwenstein Medical
Arzbacher Straße 80
56130 Bad Ems
Deutschland
T: +49 2603 9600-0
F: +49 2603 9600-50
info@hul.de
www.hul.de

Hier geht es direkt zu unserem
Veranstungskalender:



p10316de2009

