



## 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 Rettungsdienstschule ist ausgestattet mit einer Sanitätsarena und Fachpraxisräumen.

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
- Brandschutzhelfer
- 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: 18.01.2024

## Ausbildung zum Rettungsassistenten in Hannover



Maßnahmennummer  
237 68 2023



## Rettungssanitäter-Grundlehrgang

Dieser Lehrgang ist der Grundbaustein für die Ausbildung zum Rettungssanitäter.

### Teilnahmevoraussetzungen:

- vollendetes 17. Lebensjahr
- Hauptschulabschluss, gleichwertige Schulbildung oder eine abgeschlossene Berufsausbildung
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung, nicht älter als drei Monate
- polizeiliches Führungszeugnis
- erforderliche Kenntnisse der deutschen Sprache

### Lehrgangsinhalte:

entsprechend der Anlage 1 zu §3 Abs. 1 Satz 3 der APVO-RettSan vom 22.06.2021 u.a.:

Organis. Grundlagen, Im Krankentransport und Rettungsdienst mitwirken, bei der standardisierten Patientenversorgung mitwirken, nach hygienischen Grundsätzen arbeiten, pharmakologische Grundlagen im Einsatz berücksichtigen, Dokumentation

### Lehrgangsdauer und Lehrgangstermine:

240 Stunden theoretischer und praktischer Unterricht an unserer Rettungsdienstschule

RS-G 02-24:	26.02.24-05.04.24
RS-G 04-24:	22.04.24-31.05.24
RS-G 06-24:	24.06.24-02.08.24
RS-G 08-24:	12.08.24-20.09.24
RS-G 09-24:	30.09.24-08.11.24

### Lehrgangsgebühr:

1.650,- Euro oder über einen Bildungsgutschein

An diesen Lehrgang schließen sich ein 80stündiges Praktikum in einer geeigneten Einrichtung der Patientenversorgung und ein 160stündiges Rettungswachenpraktikum an.

## Rettungssanitäter-Prüfungslehrgang

Dieser Lehrgang bereitet auf die Rettungssanitäter-Prüfung vor und schließt mit dieser ab. Nach bestandener Prüfung ist der Einsatz sowohl im Krankentransport als auch im Rettungsdienst möglich.

### Lehrgangsdauer:

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

### Teilnahmevoraussetzungen:

- Teilnahme am Rettungssanitäter-Grundlehrgang
- Ableistung der 80stündigen praktischen Ausbildung in einer geeigneten Einrichtung der Patientenversorgung und der 160stündigen praktischen Ausbildung auf einer nach dem NotSanG anerkannten Lehrrettungswache

### Lehrgangsinhalte:

Wiederholung und Vertiefung von Grundlagenwissen, Training von notfallmedizinischen Maßnahmen, Fallsimulationen, Prüfungsvorbereitung und Durchführung der Prüfung (schriftlicher Teil, fachpraktischer Teil)

### Lehrgangstermine:

RS-P 06-24:	03.06.24-08.06.24
RS-P 08-24:	05.08.24-10.08.24
RS-P 09-24:	23.09.24-28.09.24
RS-P 11-24:	11.11.24-16.11.24

### Lehrgangsgebühr:

630,- incl. Prüfungsgebühr

**Bitte melden Sie sich bis spätestens 4 Wochen vor Lehrgangsbeginn zu den Prüfungslehrgängen an!**

## einzureichende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

### Rettungssanitäter-Grundlehrgang

- Anmeldebogen
- ein amtliches Dokument zum Nachweis der Identität,
- eine Kopie des Zeugnisses über den Abschluss der Schul- oder Berufsausbildung,
- eine ärztliche Bescheinigung über die körperliche und gesundheitliche Eignung nach dem Muster der Anlage 5, die nicht älter als drei Monate ist,
- eine Erklärung über strafrechtliche Verfahren nach dem Muster der Anlage 6 und
- ein Führungszeugnis nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes, das nicht älter als drei Monate ist.

### Rettungssanitäter-Prüfungslehrgang

- Anmeldebogen
- vollständig ausgefülltes Ausbildungsnachweisheft und/oder entsprechende Nachweise über Anerkennungen nach § 8 APVO RettSan
- Erklärung nach dem Muster der Anlage 8
- erneute Erklärung nach dem Muster Anlage 6
- weiterhin die für die Tätigkeit als Rettungssanitäterin oder Rettungssanitäter erforderliche Zuverlässigkeit 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

.....  
Nachname

Vorname

geboren am ..... in ..... (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,

.....

Nachname Vorname

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

.....

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,

.....  
Nachname

.....  
Vorname

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

wohnhaf in

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

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)