

Angebot vom 05.02.2026

## Wundversorgung für spezialisierte Leistungserbringer.

**Qualifizierung nach den neuen Richtlinien  
in der Häuslichen Krankenpflege.  
Für Wundexperten ICW® Absolventen.**

 Seminar

 7 Termine verfügbar

 Zertifikat

 Präsenz / Virtual Classroom

 32 Unterrichtseinheiten

 Garantietermine vorhanden

Seminarnummer: 54104

Stand: 05.02.2026. Alle aktuellen Informationen finden Sie unter <https://akademie.tuv.com/s/54104>

Ambulante Pflegedienste, die sich in der Versorgung chronischer Wunden spezialisieren möchten, müssen nach den HKP Richtlinien vom 21.10.21 neue Anforderungen erfüllen, um von den Krankenkassen als spezialisierte Leistungserbringer anerkannt zu werden. Dazu gehören besonders qualifizierte Pflegefachkräfte, mit einer Zusatzqualifikation zur Versorgung chronischer und schwer heilender Wunden.

## Termine

Bei Anmeldung bitte mindestens einen Termin ankreuzen:

- ☐ **27.08.2025 (Mi) - 04.11.2025 (Di)**, Dortmund | Veranstaltungsnummer: K441S54104N2544108  
720,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 856,80 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)
- ☐ **09.03.2026 (Mo) - 18.03.2026 (Mi)**, Berlin | Veranstaltungsnummer: K170S54104N2660587  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.) | **Garantietermin**
- ☐ **09.03.2026 (Mo) - 20.03.2026 (Fr)**, Frankfurt am Main | Veranstaltungsnummer: K950S54104N2686384  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)
- ☐ **20.04.2026 (Mo) - 11.05.2026 (Mo)**, Köln | Veranstaltungsnummer: K950S54104N2686382  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)
- ☐ **15.09.2026 (Di) - 25.09.2026 (Fr)**, Krefeld | Veranstaltungsnummer: K950S54104N2642255  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)

© TÜV, TÜEV und TÜV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung.

- ☐ **19.10.2026 (Mo) - 30.10.2026 (Fr)**, Frankfurt am Main | Veranstaltungsnummer: K950S54104N2686385  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)
- ☐ **09.11.2026 (Mo) - 20.11.2026 (Fr)**, Köln | Veranstaltungsnummer: K950S54104N2686383  
750,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 892,50 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)

Das Angebot der TÜV Rheinland Akademie GmbH ist freibleibend und unverbindlich, sofern es nicht ausdrücklich als verbindlich gekennzeichnet ist. Allein maßgeblich für diese Rechtsbeziehung zwischen der TÜV Rheinland Akademie GmbH und dem Auftraggeber ist das Auftragsdokument einschließlich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen ([AGB](https://akademie.tuv.com/agb)) der TÜV Rheinland Akademie GmbH (<https://akademie.tuv.com/agb>).

Stand: 05.02.2026

Dieses Angebot ist bis zum 19.02.2026 gültig.

## Buchung

Buchen Sie Ihren Wunschtermin jetzt direkt online unter <https://akademie.tuv.com/s/54104> und profitieren Sie von diesen Vorteilen:

- Schneller Buchungsvorgang
- Persönliches Kundenkonto
- Gleichzeitige Buchung für mehrere Teilnehmer:innen

Alternativ können Sie dieses Bestellformular verwenden, um via Fax oder E-Mail zu bestellen. Für organisatorische Fragen steht Ihnen unser Service Center gern zur Verfügung unter E-Mail: [servicecenter@de.tuv.com](mailto:servicecenter@de.tuv.com), Tel.: 0800 135 355 77 oder Fax: 0800 8484044.

## Anmeldedaten

- ☐ Ich bestelle als Verbraucher (Privatkunde)
- ☐ Ich bestelle als Unternehmen / Behörde (Geschäftskunde)

## Rechnungsanschrift

Wir benutzen diese Daten für die Bestellbestätigung und Rechnungsstellung.

Firma oder Behördenbezeichnung  
(bei Buchung als Firmenkunde):

Abteilung (optional):

---

---

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Ort:

---

---

Ihre interne Bestellnummer (optional):

Ihre Umsatzsteuer ID (optional):

---

---

Sie können hier eine von Ihrem Unternehmen festgelegte interne Bestellnummer (SAP-Nummer etc.) eintragen. Wir werden diese Nummer auf der Rechnung angeben.

## Ihre Kontaktdaten

Wir benutzen diese Daten für die Bestellbestätigung und Rechnungsstellung.

Anrede:

Vorname:

Nachname:

---

---

---

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer (optional):

---

---

Geburtsdatum (optional):

Geburtsort (optional):

---

---

### Teilnehmerinformationen

- ☐ Ich werde selbst am Seminar teilnehmen (Kontaktdaten wie oben angegeben)
- ☐ Es soll folgende Person am Seminar teilnehmen:

|                          |                           |           |
|--------------------------|---------------------------|-----------|
| Anrede:                  | Vorname:                  | Nachname: |
| _____                    | _____                     | _____     |
| E-Mail-Adresse:          | Telefonnummer (optional): |           |
| _____                    | _____                     |           |
| Geburtsdatum (optional): | Geburtsort (optional):    |           |
| _____                    | _____                     |           |

**Zahlungsart:** Rechnung

Für Verbraucher gilt die Widerrufsbelehrung, die Sie unter den anhängenden AGB finden.

- ☐ Die nachfolgenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters (<https://akademie.tuv.com/agb>) erkenne ich hiermit an.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| _____      | _____        |

Bitte senden Sie uns **alle Seiten** des Formulars via Fax oder E-Mail zu, um das oben genannte Seminar zu bestellen.

**E-Mail:**  
[servicecenter@de.tuv.com](mailto:servicecenter@de.tuv.com)

**Tel.:**  
0800 135 355 77

**Fax:**  
0800 8484044