

Rettungssanitäter*in Kompletausbildung

**Sie möchten Rettungssanitäter*in werden?
Dann ist unsere Kompletausbildung das Richtige für Sie.**

Die Ausbildung ist in 4 Abschnitte gegliedert:

- ✚ M1 Lehrgang: 240 Stunden theoretischer und praktischer Unterricht an unserer staatlich anerkannten Rettungsdienstschule
- ✚ M2 Praktikum: 80 Stunden praktische Ausbildung in einer Einrichtung der Patientenversorgung*
- ✚ M3 Praktikum: 160 Stunden Praktikum an einer Lehrrettungswache*
- ✚ M4 Lehrgang: 40 Stunden Prüfungsvorbereitung mit anschließender staatlicher Prüfung (schriftlich und praktisch)

*Die ausbildenden Stellen für die Praktika werden durch die Ausbildungsstätte zugewiesen.
Falls Sie individuelle Terminwünsche haben, stehen wir Ihnen gerne mit Rat und Tat zur Seite.

Bei Interesse übersenden Sie uns bitte ein Motivations-schreiben inklusiver folgender Nachweise:

- ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung über die gesundheitliche Eignung (siehe Anlage)
- amtlich beglaubigtes Abschlusszeugnis mindestens der Hauptschule oder höherer Schulabschluss, oder amtlich beglaubigtes Abschlusszeugnis einer abgeschlossenen Berufsausbildung
- amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises, des Reisepasses oder der Geburtsurkunde.
(Das Ausweisdokument muss mindestens bis zum Prüfungstermin gültig sein.)
- einfaches Führungszeugnis
- gegebenenfalls Nachweis eines Sprachzertifikates Deutsch Level B2 entsprechend des gemeinsamen europäischen Referenzrahmens für Sprachen



Ausbildungsort:

DRK Bezirksverband
Frankfurt am Main e.V.
Zentrale AusbildungsStätte (ZAS)

Vilbeler Str. 27-29
60313 Frankfurt am Main
Tel.: 069 45 00 13 -205

Unterrichtszeiten: 09:00 – 16:15 Uhr

Kosten: 2.050 € Kurs zzgl. 950 € Prüfung

Termine 2026

Kurs 2026/01	23.02. – 10.07.2026
Kurs 2026/02	06.04. – 28.08.2026
Kurs 2025/03	25.05. – 02.10.2026
Kurs 2026/04	29.06. – 06.11.2026
Kurs 2026/05	03.08. – 11.12.2026
Kurs 2026/06	24.08.2026 – Jan. 2027
Kurs 2026/07	05.10.2026 – Feb. 2027
Kurs 2026/09	09.11.2026 – März 2027

Haben Sie noch Fragen oder benötigen Sie eventuell einen Beratungstermin? Dann kontaktieren Sie uns unter rettsanzas@drkfrankfurt.de

Absender (auszufüllen vom Kostenträger):

M1: 2050€
M4 und
Prüfung: 950€

Anmeldung zur Kompletausbildung zum*zur Rettungssanitäter*in

Hiermit melde ich die nachfolgend aufgeführte Person verbindlich zum markierten Termin zur Kompletausbildung zum*zur Rettungssanitäter*in beim DRK Bezirksverband Frankfurt am Main e.V. an und bestätige, die Kosten zu übernehmen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen anzuerkennen.

Termine (bitte gewünschten Kurstermin ankreuzen)

<input type="radio"/> Kurs 2026/01 M1 23.02. - 10.04.2026 M2 13.04. - 26.04.2026 M3 27.04. - 24.05.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/02 M1 06.04. - 22.05.2026 M2 25.05. - 14.06.2026 M3 15.06. - 12.07.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/03 M1 25.05. - 10.07.2026 M2 13.07. - 26.07.2026 M3 27.07. - 16.08.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/04 M1 29.06. - 07.08.2026 M2 10.08. - 30.08.2026 M3 31.08. - 27.09.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/05 Ort: Erbach (Odw.) M1 03.08. - 11.09.2026 M2 14.09. - 25.09.2026 M3 28.09. - 23.10.2026
<input type="radio"/> M4 + Prüfung* 29.06. - 10.07.2026	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* 17.08. - 28.08.2026	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* 21.09. - 02.10.2026	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* 26.10. - 06.11.2026	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* 30.11. - 11.12.2026
<input type="radio"/> Kurs 2026/06 M1 24.08. - 02.10.2026 M2 05.10. - 25.10.2026 M3 26.10. - 22.11.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/07 M1 05.10. - 13.11.2026 M2 16.11. - 06.12.2026 M3 07.12. - 13.12.2026	<input type="radio"/> Kurs 2026/09 M1 09.11. - 18.12.2026 M2 21.12. - 15.01.2027 M3 18.01. - 12.02.2027		
<input type="radio"/> M4 + Prüfung* Januar 2027	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* Februar 2027	<input type="radio"/> M4 + Prüfung* März 2027		

*Die Prüfung besteht aus einem schriftlichen und zwei praktischen Teilen. Terminänderung vorbehalten.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

E-Mail:

Mobil-Nr.:

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift (& ggf. Stempel Kostenträger)

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

Zur Weitergabe an den Hausarzt und zur Vorlage vor Beginn des Praktikums. (**Bitte baldmöglichst - spätestens 8 Wochen vor Ausbildungsbeginn - zum Hausarzt gehen, damit die Möglichkeit einer ausreichenden Immunisierung gegeben ist.**)

Vorname: Nachname:

geboren am: wohnhaft in PLZ: Ort:

Straße & Nr.: wurde am von mir untersucht.
Zu diesem Zeitpunkt bestanden keine Bedenken hinsichtlich der gesundheitlichen, körperlichen oder geistigen Eignung für eine Tätigkeit als Rettungssanitäter*in. Als Voraussetzung für die Praktika ist der vollständige Impfschutz, folgender von der STIKO empfohlener Impfungen, nachgewiesen.

Hepatitis A (erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde. Impfung wird von der STIKO empfohlen) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja / Nein		
Mindestens eine Impfung ist durchgeführt. Die zweite Impfung erfolgt am:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBS >100 U/l) (Die Kosten sind selbst zu tragen)		<input type="checkbox"/>

Hepatitis B (erforderlich bei jeder Art von pflegerischer Tätigkeit) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja / Nein		
Mindestens zwei Impfungen erfolgt - mindestens 2 Wochen vor dem Praktikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder anti-HBc positiv).		<input type="checkbox"/>

Masern, Mumps, Röteln* (Masern erforderlich bei jeder Art von Tätigkeit im Klinikum) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja / Nein		
Mindestens zwei Impfungen erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Serologischer Schutznachweis liegt vor		<input type="checkbox"/>

Windpocken (Varizellen) (erforderlich bei Einsatz in Kinderheilkunde, Gynäkologie/Geburtshilfe, Onkologie, Infektiologie sowie bei sonstiger Tätigkeit mit immunsupprimierten Patienten wie z.B. Intensivstation) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja / Nein		
Mindestens zwei Impfungen erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Serologischer Schutznachweis liegt vor (Die Kosten sind selbst zu tragen)		<input type="checkbox"/>
oder		
Windpocken sicher durchgemacht		<input type="checkbox"/>

Tetanus, Diphtherie, Kinderlähmung (Polio), Keuchhusten (Pertussis)

(erforderlich bei Einsatz in Kinderheilkunde, Gynäkologie/Geburtshilfe, Infektiologie) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja / Nein		
Mindestens eine Impfung innerhalb der vergangenen 10 Jahre erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Keuchhusten sicher durchgemacht. (mikrobiologisch bestätigte Erkrankung innerhalb der vergangenen 10 Jahre) - Serologischer Schutznachweis liegt vor		<input type="checkbox"/>

.....
(Ort, Datum)

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

.....
(Stempel der Arztpraxis)

Bitte senden Sie dieses Formular komplett ausgefüllt, unterschrieben und gestempelt, zeitnah an
rettsanzas@drkfrankfurt.de per E-Mail zurück.



Allgemeine Geschäftsbedingungen

Teilnahmebedingungen für Ausbildungs- und Fortbildungs-
Veranstaltungen des DRK Bezirksverband Frankfurt am Main e.V.

§ 1 Anmeldung

- 1.1 Die Anmeldung erfolgt schriftlich.
- 1.2 Ist die Teilnehmerzahl begrenzt, werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.
- 1.3 Die Anmeldung wird vom DRK schriftlich bestätigt. Erst mit Zugang dieser schriftlichen Bestätigung ist die Anmeldung verbindlich.

§ 2 Leistungsumfang

Die Teilnahmegebühr umfasst die Teilnahme an der Veranstaltung, etwaige Seminarunterlagen sowie eine etwa auszustellende Teilnahmebescheinigung. Zusätzliche Leistungen sind - sofern nicht ausdrücklich anders ausgewiesen - gesondert zu vergüten.

§ 3 Rücktritt des Teilnehmers

- (1) Dem Teilnehmer steht unter folgenden Voraussetzungen ein kostenfreies Rücktritts- recht zu:

- a) bei bis zu eintägigen Kursen, wenn der Teilnehmer innerhalb von zwei Werktagen vor Kursbeginn seine Teilnahme storniert;
 - b) bei bis zu dreitägigen Kursen, wenn der Teilnehmer innerhalb von drei Werktagen vor Kursbeginn seine Teilnahme storniert;
 - c) bei drei- und mehrtägigen Kursen, wenn der Teilnehmer innerhalb von fünf Werktagen vor Kursbeginn seine Teilnahme storniert;
wobei die Stornierungen schriftlich zu erfolgen haben und das Zugangsdatum bei dem DRK entscheidend für die Fristwahrung ist.
- (2) Die Möglichkeit der Stornierung hat keinen Einfluss auf die im Einzelfall vom Teilnehmer aufgrund von Ausbildungsverordnungen etc. zu erbringenden Mindestteilnahmezeiten. Diesbezüglich wird eine vorherige Abstimmung mit dem DRK empfohlen.
 - (3) Davon abweichend ist eine Stornierung bei Kursen mit ausgewiesener Mindestteilnehmerzahl nur innerhalb von zwei Wochen vor Kursbeginn möglich – unabhängig von der Dauer des Kurses.
 - (4) Die Rechte des Teilnehmers nach § 312 d BGB (Widerrufsrecht bei Fernabsatz-verträgen) bleiben davon unberührt.

§ 4 Änderungsvorbehalte des DRK

- (1) Unplanmäßige Änderungen und die Absage von Veranstaltungen (aus sachlichen Gründen z.B. wegen Erkrankung des Referenten oder wegen zu geringer Teilnehmerzahl) behält sich das DRK vor. Das DRK wird die Teilnehmer rechtzeitig über derartige Änderungen informieren. Im Falle eines Unterschreitens der ausgewiesenen Mindestteilnehmerzahl wird das DRK die Teilnehmer mindestens acht Werkstage vor Kursbeginn informieren.
- (2) Für den Fall, dass eine Veranstaltung abgesagt werden muss, erstattet das DRK die entsprechenden Teilnahmegebühren. Falls eine Veranstaltung verschoben werden muss, ist der Teilnehmer berechtigt, das DRK schriftlich davon zu informieren, dass er an der Veranstaltung nicht teilnehmen wird. In diesem Fall erhält er die Teilnahmegebühr zurückerstattet.
- (3) Im Übrigen behält sich das DRK unwesentliche Änderungen im Veranstaltungsprogramm vor.

§ 5 Haftung

- Schadensersatzansprüche gegenüber dem DRK sind - gleich aus welchem Rechtsgrund - der Höhe nach auf die Teilnahmegebühr begrenzt. Dies gilt nicht, wenn
- das DRK arglistig gehandelt hat oder eine Garantie übernommen hat;
 - der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit des DRK, eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen des DRK oder einer fahrlässigen Verletzung wesentlicher Vertragspflichten durch das DRK oder dieser Person beruht oder
 - eine schuldhafte Pflichtverletzung durch das DRK, den gesetzlichen Vertretern oder Erfüllungsgehilfen des DRK zu einem Körper- oder Gesundheitsschaden geführt hat.
 - Im Falle einfacher Fahrlässigkeit ist die Ersatzpflicht des DRK der Höhe nach auf den vertragstypischen, vorhersehbaren Schaden beschränkt.

§ 6 Datenschutz

Die Daten des Teilnehmers werden ausschließlich im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze genutzt und verarbeitet.

§ 7 Anwendbarkeit der Ausbildungs- und Fortbildungsordnungen

Ergänzend gelten die jeweils einschlägigen Ausbildungs- und Fortbildungsordnungen. Diese können im Bedarfsfall beim DRK eingesehen werden.