



Ärztlicher Kreisverband Weiden  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
1. Vorsitzender Dr. Markus Rechl

---



## **Medizinische Fachangestellte – ergänzende betriebliche Ausbildung für die Praktische Prüfung 2026**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Ausbildungsverordnung für Medizinische Fachangestellte schreibt (neben der theoretischen Ausbildung in der Berufsschule) zwingend auch eine praktische Unterweisung in den Ausbildungsbetrieben vor, die je nach ärztlicher Fachrichtung von den Arbeitgebern häufig nicht oder nicht voll geleistet werden kann. Damit auch alle Ausbilder ihre gesetzlichen und vertraglichen Verpflichtungen erfüllen können, bietet der Ärztliche Kreisverband Weiden für Auszubildende im 3. Ausbildungsjahr in Zusammenarbeit mit der Bayerischen Landesärztekammer ergänzende praktische Ausbildungsmaßnahmen zur Vermittlung prüfungsrelevanter Kenntnisse/Fertigkeiten in Gruppen von 6 – 10 Personen an:

**Grundlage für die ergänzende praktische Ausbildung sind die Ausbildungsmodule, die in der Prüfung verwendet werden**

**([www.black.de/Wegweiser/MFA/Ausbildung/Prüfung/Prüfungsaufgaben für praktische Abschlußprüfung/Lösung Bausteine Medizin](http://www.black.de/Wegweiser/MFA/Ausbildung/Prüfung/Prüfungsaufgaben_für_praktische_Abschlußprüfung/Lösung_Bausteine_Medizin)). Jeder einzelne Baustein wird von den Kursleiterinnen demonstriert und kann dann von den Teilnehmerinnen intensiv unter Anleitung geübt werden.**

Die Ausbildungsinhalte werden in einem Kurs mit insgesamt 25 Stunden nach dem Schema der Abschlussprüfung gemeinsam erarbeitet

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Markus Rechl  
1. Vorsitzender

---

Büro:  
Kettelerstr. 3  
92637 Weiden

Zu erreichen unter:  
Tel.: 0961/21110  
e-mail: [aekv-wen@t-online.de](mailto:aekv-wen@t-online.de)

Öffnungszeiten:  
Dienstag von 8 - 12 Uhr  
Donnerstag von 8 - 11 Uhr

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Kt.Nr. 107 90 85, BLZ: 300 606 01

# Anmeldeformular für überbetriebliche Ausbildung Abschlussjahr 2026

Name der/s Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Privat \_\_\_\_\_

Praxis \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie Zeiten an, an denen Sie in der Praxis oder Privat zu erreichen sind)

Private Emailadresse: \_\_\_\_\_

(Bitte unbedingt angeben. Sie erhalten innerhalb von 2 Wochen nach schriftlicher Anmeldung eine Bestätigungsemail von uns)

Emailadresse (Arzt oder Praxis) für Rechnung:

\_\_\_\_\_  
(Bitte unbedingt angeben, die Rechnungen werden nur mehr per Email versandt!)

Name des ausbildenden Arztes: (Praxisstempel)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende: \_\_\_\_\_

Unterschrift Arzt: \_\_\_\_\_

## Wichtige Informationen!

Anmeldungen bitte verbindlich bis spätestens **11.12.2025** mit dem beigefügten Anmeldeformular

per Post an: ÄKV Weiden, Kettelerstr. 3, 92637 Weiden

oder

per Email an: [aekv-wen@t-online.de](mailto:aekv-wen@t-online.de) in Form einer PDF Datei

Es gelten nur Anmeldungen, die schriftlich beim Ärztlichen Kreisverband Weiden eingehen. Anmeldungen bei der Berufsschule können nicht berücksichtigt werden!

**Bitte beachten Sie:**

### **1. Teilnahme**

Die Teilnahme an den Kursen richtet sich nach der Reihenfolge der Anmeldungen. Das heißt, die ersten 40 Anmeldungen bekommen definitiv einen Platz in einem der Kurse. Alle späteren Anmeldungen werden auf eine Warteliste gesetzt und können erst bei eventuellen Abmeldungen berücksichtigt werden.

### **2. Ausnahme Allgemeinarztpraxen und internistische Praxen**

Auszubildende aus Facharztpraxen haben Vorrang gegenüber Auszubildenden aus allgemeinärztlichen und internistischen Praxen. Es wird vorausgesetzt, dass die Ausbildungsinhalte für die Praktische Prüfung in der Regel in der Ausbildungspraxis vermittelt werden. Anmeldungen aus allgemeinärztlichen und internistischen Praxen werden auf eine Warteliste gesetzt. Sollten nach Anmeldeschluss noch Plätze frei sein, kann eine Teilnahme an der überbetrieblichen Ausbildung gern erfolgen. Jeder angemeldete Auszubildende wird von uns dementsprechend benachrichtigt.

---

Büro:  
Kettelerstr. 3  
92637 Weiden

Zu erreichen unter:  
Tel.: 0961/21110  
e-mail: [aekv-wen@t-online.de](mailto:aekv-wen@t-online.de)

Öffnungszeiten:  
Dienstag von 8 - 12 Uhr  
Donnerstag von 8 - 11 Uhr

### 3. Rechnung

Die Kursgebühr beträgt 125 € (25 Std. à 5 €) und ist vom Arbeitgeber zu tragen. Für die Begleichung der Kosten ergeht nach dem Absolvieren des Kurses eine Rechnung an den auszubildenden Arzt per Email. Bitte bei Überweisung der Rechnung den Namen der/s Auszubildenden zwingend angeben! Der Besuch des Kurses gilt als Arbeitszeit.

### 4. Ablauf nach der Anmeldung

Nach der Anmeldung erhalten die Auszubildenden eine Bestätigungsemail für die Teilnahme innerhalb von 2 Wochen.

Die Kursleiterinnen werden sich mit den teilnehmenden Auszubildenden ab **Februar 2026** in Verbindung setzen und die Termine für die jeweiligen Kurse vereinbaren.

Die Kurse finden in der Europaberufsschule in Weiden jeweils Samstags statt.

### 5. Fahrgemeinschaften und gemeinsame Kursbesuche:

Grundsätzlich gilt:

Vereinbarungen für Fahrgemeinschaften und gemeinsame Kursbesuche müssen bereits **bei der Anmeldung mitgeteilt werden**. Selbstverständlich wird dies bei der Terminierung der Kursdaten und der Festlegung der Teilnehmer berücksichtigt.

**Bitte unbedingt beachten:**

**Nach Anmeldeschluss können und werden Änderungswünsche nicht mehr berücksichtigt!**

**Wir möchten sie bitten, diese Informationen sorgfältig zu lesen und zu beachten!**

**Rückfragen in unserem Büro, Missverständnisse und eventuelle Ablehnungen verspäteter Anfragen können somit vermieden werden!**