

Modularer Anpassungskurs für zugewanderte Ärztinnen und Ärzte

Modul 1 und 2 – Fachsprachkurse für zugewanderte Ärztinnen und Ärzte aus Nicht-EU-Staaten

(auch Zahnärzte werden zum Kurs zugelassen)

Kurs zur Verbesserung der deutschen Sprache im Berufsleben von zugewanderten Ärztinnen und Ärzten, die schon in Deutschland arbeiten bzw. die Absicht haben. Ein zertifizierter Kurs nach dem Recht der Arbeitsförderung (AZAV MN 4695/4696, Certuria Certification)

Beginn/Ende

Modul 1 – Fachsprache Deutsch B2 Medizin (074/99/2024)

16.02.2026 – 21.04.2026 (320 UE)

Modul 2 – Fachsprache Deutsch C1 Medizin (074/111/2024)

27.04.2026 – 17.07.2026 (380 UE)

Zugangsvoraussetzungen

akademischer Heilberuf (Ärztin/Arzt, Zahnärztin/Zahnarzt, Apotheker/Apothekerin)

Deutschkenntnisse: B1-Niveau

Ort: Kulturakademie Dresden, Bamberger Str. 7, 01187 Dresden

Kosten

Kursgebühr

Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin

2.521,60 €

Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin

2.994,40 €

Kursgesamtgebühr

5.516,00 €

Der Fachsprachtest bei der Ärzte-, Zahnärzte- und Apothekenkammer ist nicht in der Kursgebühr inklusive.

Themen – Trainingseinheiten

Modul 1 – Fachsprache Deutsch B2 Medizin

Teil A Allgemeinsprache

102 UStd.

Teil B Fachsprache

218 UStd.

Gesamt

320 UStd.

Sprachprüfung telc Deutsch B2 nach GER (inklusive in der Kursgebühr)

Modul 2 – Fachsprache Deutsch C1 Medizin

3 Kapitel Fachsprachausbildung

380 UStd.

- Arzt-Patienten-Kommunikation (Anamnesege spräch)
- Anamnese-Dokumentation (Anamnesebogen)
- Arzt-Arzt- Kommunikation (Fallvorstellung)

Lehrgangsleitung : Ulrich Sieber

Bewerbung

Bewerben Sie Sich per Email: info.kad@web.de

oder per Post: **Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden**



Anmeldebogen FSK 16.02.2026 – 17.07.2026

Deutschkurs für Mediziner zur Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung

Name:	Vorname:
Geburtsort/-datum:	Adresse:
Staatsangehörigkeit:	Heilberuf:
Telefonnummer:	E-Mail:

Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie?

(Bitte eine Kopie der Aufenthaltserlaubnis bzw. der Aufenthaltsberechtigung beifügen.)

- ☐ Sprachvisum ☐ Anerkennung ausländischer Berufsqualifikationen
☐ Permanenter Aufenthaltstitel ☐ Sonstiges: _____

Erhalten Sie Arbeitslosengeld II ☐ ja ☐ nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Fachsprachkurs Deutsch für Mediziner,

- ☐ Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin: klinische Kommunikation und Dokumentation: 2.521,60 €
☐ Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin, zur Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung: 2.994,40 €

Ich werde die Kursgebühr ☐ B2: 2.521,60 € ☐ C1: 2.994,40 € nach Rechnungserhalt auf das Konto der:

Kulturakademie Dresden:
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE56 8505 0300 0221 0611 26
BIC: OSDDDE81XXX

überweisen.

Von dieser verbindlichen Anmeldung kann ich schriftlich (Posteingang) bis zur Fälligkeit der Zahlung kostenlos zurücktreten. Bei Stornierung meiner Anmeldung nach diesem Termin bis 5 Tage vor Kursbeginn verpflichte ich mich zur Zahlung von 1.500 € für den Teilnahmebeitrag. Danach wird die volle Summe fällig. Die Kulturakademie Dresden behält sich das Recht vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl den Kurs abzusagen.

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden, meine Daten erhebt, verarbeitet und speichert. Die Daten werden zur Ausstellung eines Teilnahmezertifikats genutzt, um Ihre Teilnahme zu dokumentieren oder Sie zu kontaktieren. Zum Nachweis der Kursteilnahme dürfen Ihre Daten an Dritte (z.B. Ärztekammer oder Behörde), sowie an Personen die dafür sorgen, dass Ihr Vertrag erfüllt werden kann, weitergegeben werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift