

## Upgrade zum ASOM-Diplom Exklusiv für ZUPB Absolvent\*innen

Mit dem „Zukunft managen in Pflege und Betreuung“-Abschlusszeugnis haben Sie einen großen Teil des ASOM-Diplomlehrgangs bereits erarbeitet.

Mit einem Upgrade haben Sie die Möglichkeit, den Abschluss als **Diplomierte\*r Sozialmanager\*in** zu erwerben. Damit sind Sie berechtigt, das Zertifikat des Europäischen Heimleiterverbandes (EAN-Zertifikat) zu erwerben.

Die nächste Möglichkeit ist ein Einstieg in mit dem Sozialmanagement 2 Lehrgang, der im September 2025 startet. Folgende Elemente sind zu absolvieren:

Datum	Seminar
Mi-Fr, 10.-12. September 2025	<b>Organisationen fit für die Zukunft machen</b>
Mi-Fr, 19.-21. November 2025	<b>Organisationen verändern, Prozesse verstehen und gestalten</b>
Mi-Fr, 22.-24. April 2026	<b>Controlling II:*</b> Budget, Kennzahlen
4 Tage	<b>Auslandpraktikum</b>
6 Tage	<b>Coachinggruppe</b>
(Selbst-)reflexion	<b>360-Grad-Feedback, Führungsgrundsätze</b>
	<b>Veränderungsprojekt (inkl. Projektbudget und schriftliche Reflexion)</b>

\* Controlling 1 (Mi-Fr, 18.-20. März 2026) kann kostenlos ebenfalls besucht werden. Vor Besuch von Controlling 2 ist auf jeden Fall zusätzlich ein Tag Selbststudium zu absolvieren.

### Kosten

Teilnahmebeitrag Diplomsemester für ZUPB-Absolvent\*innen € 2.500,-

Für das EAN Zertifikat wird von EAN direkt für die Ausstellung circa 150€ extra verrechnet.

Für Fragen steht Ihnen Matthias Wentzel als Koordinator des Lehrgangs *Sozialmanagement 2* gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!  
Ihr ASOM-Team

## Anmeldeformular

Ich melde mich für folgenden Lehrgang an:

Upgrade Diplomsemester Start September 2025

### Persönliche Daten

Anrede  Frau  Herr  x-inter/divers/offen  keine Angaben

Vorname \_\_\_\_\_

Familiename \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Bevorzugte Kontaktadresse

privat

Dienststelle

### Rechnung an

privat

Arbeitgeber

Dienststelle

Rechnungsadresse bitte exakt angeben!

Dienststelle \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme nur möglich ist, wenn Sie in einer Führungsfunktion sind.**

Mein Verantwortungsbereich umfasst

Organisationseinheit (z.B.: Station/Gruppe/Wohngemeinschaft):

\_\_\_\_\_

Führungsverantwortung für \_\_\_\_\_ Mitarbeiter\*innen

**Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und akzeptiere die AGB der ASOM in der derzeit gültigen Fassung. Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch verarbeitet werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift