

Anmeldeformular

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	
Arbeitgeber:	
Kostenübernahme erfolgt durch:	
<i>Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte Kostenübernahmebescheinigung in Form einer Geschäftsemail beifügen. Bei Kostenübernahme durch das Arbeitsamt bitte den Bildungsgutschein beifügen.</i>	

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Bildungsmaßnahme an:

- Externenprüfung zum/zur Alten-/Krankenpflegehelfer/in
- Weiterbildung zur/zum Praxisanleiter/in für Gesundheitsfachberufe
- Fortbildungstage für Betreuungskräfte gemäß §43b, 53b SGB XI

Termin und Thema: _____

- Fortbildungstag(e) für tätige Praxisanleiter/innen

Termin und Thema: _____

- Fortbildungstage für Pflegefachkräfte und weitere Interessierte

Termin und Thema: _____

Informationen zur Stornierung:

Eine Stornierung bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn ist kostenlos. Bei einer Stornierung bis 15 Tage vor Beginn der jeweiligen Bildungsmaßnahme beträgt die Stornogebühr 25,00 €. Bei einer späteren Stornierung, d.h. in den letzten 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn, ist eine Stornogebühr in Höhe von 50 % der Teilnahmegebühr zu entrichten.

Erfolgt die Stornierung erst am Tag der Veranstaltung selbst oder nimmt der/die Teilnehmer:in ohne Abmeldung nicht teil, wird die volle Teilnahmegebühr erhoben. Von Teilnehmer:innen, die zu einem späteren Zeitpunkt zurücktreten, kündigen, nicht zu der Veranstaltung erscheinen oder an dieser nicht vollständig teilnehmen, wird die volle Teilnahmegebühr erhoben.

Externenprüfung: Erfolgt eine Stornierung nach erfolgter Zulassung zur Prüfung werden von der Pflegeschule dennoch 100% der Kurskosten in Rechnung gestellt und der/die Prüfling nach Genesung zum nächstmöglichen Prüfungstermin angemeldet.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldeformular	Version	Bearbeiter/Datum	Freigabe/Datum	Überprüfungsfrist	Seite
II. Führen und leiten 2.5. Fortbildungsmanagement	1.0	CW/06.02.2025	BS/06.02.2025	05.02.2027	1