

Anmeldung

Zur Weiterbildung Notfallpflege 06.10.2025 bis 24.09.2027

- amtlich beglaubigte Kopie der Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung füge ich bei
(Bei Namensänderung bitte eine amtlich beglaubigte Kopie der Heiratsurkunde/ Geburtsurkunde beifügen)
- reiche ich bis spätestens zum Beginn der Fortbildung ein

Name _____ Vorname _____

Privatanschrift _____ Telefon _____

_____ E-Mail _____

_____ Handy _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Berufsausbildung /Studium _____

Qualifikation _____

Berufserfahrung seit _____

Arbeitgeber:

Einrichtung _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname

Name

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich wurde auf die Weiterbildung aufmerksam auf Grund von:

- Empfehlung Internetauftritt Messeauftritt Sonstiges _____

Umbuchung, Rücktritt, Nichterscheinen

Teilnehmende oder Ihre Einrichtung müssen den Rücktritt von der Veranstaltung schriftlich erklären.

Gerne können Sie eine andere Person benennen, wenn diese die Zugangsvoraussetzungen zur Teilnahme am Kurs erfüllt.

Wir erheben in diesem Falle eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

Rücktritt bis vier Wochen vor Kursbeginn: Wir erheben 25 % der Kursgebühr, wenn der Platz nicht mehr besetzt werden kann.

Bei Nichterscheinen erheben wir die volle Kursgebühr.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Rechnung an: private Adresse Einrichtung*

* Name und Unterschrift der/des Vorgesetzten