

Anmeldung
Palliative Care für Pflegekräfte
Basiskurs

Zur Person

Name(n), Vorname _____

Geb.-Dat., Geb.-Ort,
Staatsangehörigkeit: _____

Straße, PLZ, Wohnort _____

Telefon: dienstl.: _____ privat: _____

Fax: dienstl.: _____ privat: _____

E-Mail: dienstl.: _____ privat: _____

Berufliche Qualifikation

abgeschlossene Berufsausbildung als: _____
(Zeugniskopie bitte beilegen)

weitere berufliche Qualifikationen: _____

Berufliche Tätigkeit

aktuelle Tätigkeit als: _____ seit: _____

aktueller Arbeitgeber: _____

Funktion: _____

Kostenübernahme:

Arbeitgeber

TeilnehmerIn

Sonstige

Ort, Datum

Unterschrift

Fügen Sie bitte folgende Anlagen bei: Lückenlosen Lebenslauf, Lichtbild, Berufsabschlusszeugnis und Urkunde (Kopie)

Anmeldebedingungen: Die Anmeldung erfolgt nur schriftlich. Nach Eingang des Verrechnungsschecks der Organisationsgebühr über € 50,00 wird Ihr Platz reserviert und Sie erhalten eine Anmeldebestätigung. Der Verrechnungsscheck wird erst zu Beginn der Weiterbildung eingelöst. Sollte ein Fortbildungskurs ausgebucht sein oder nicht durchgeführt werden können, erhalten Sie den Betrag ohne Abzug zurück.

Bei einer schriftlichen Abmeldung bis zu vier Wochen vor dem Weiterbildungsbeginn wird die Organisationsgebühr einbehalten. Bei späterem Rücktritt werden zusätzlich 20 % Kursgebühr erhoben. Ausnahme: Wenn absagender Teilnehmer einen Ersatzteilnehmer benennt, der die Anmeldevoraussetzungen erfüllt.