



Anmeldung Fortbildung zur Gerontopsychiatrischen Fachkraft

(Lichtbild)

Zur Person

Name(n), Vorname _____

Geb.-Dat., Geb.-Ort,
Bekenntnis, 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

Rechnungsadresse: _____

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte exakte Rechnungsanschrift angeben / Stempel!

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten um folgende Unterlagen: Anmeldebogen, lückenlosen Lebenslauf, Lichtbild, Berufsabschlusszeugnis und -urkunde (Kopie)

Anmeldebedingungen: Die Anmeldung erfolgt nur schriftlich. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung sowie eine Rechnung über die Organisationsgebühr in Höhe von 50,00 €.

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.

Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl behalten wir uns vor, den Beginn der Weiterbildung zu verschieben. In diesem Fall erhalten Sie ein Sonderkündigungsrecht innerhalb von zwei Wochen nach Bekanntgabe.