

Verbindliche Anmeldung zur Fort- und Weiterbildung

Kurskennung Start am 2018

Titel der Fort-/Weiterbildung

Teilnehmer/in Frau Herr

Vorname/ Name Geb.-Datum

Straße

PLZ/Ort

Telefon E-Mail (bitte immer angeben)

Qualifikation

Nur bei Weiterbildungen:

Nachweis der beruflichen Qualifikation (Bitte verzichten Sie auf Klarsichthüllen, Prospektmappen oder Schnellhefter).

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Einrichtung

Straße

PLZ/Ort

Telefon Telefax

E-Mail (bitte immer angeben)

Heimleiter/in Pflegedienstleiter/in

Mit der schriftlichen Anmeldung werden die AGB's der Fort- und Weiterbildung für Pflegeberufe der StädteRegion Aachen akzeptiert.

Die anfallenden Kursgebühren werden getragen durch:

- Die Einrichtung Bildungsscheck liegt bei Den/Die Teilnehmer/in
 Sonstiges

Datum/Unterschrift/Stempel