

# Anmeldung

**Bildungszentrum Gesundheit und Soziales**  
Robert-Bosch-Straße 18  
48153 Münster



Bildungsangebot: **Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter** (§4 Abs. 3, PflAPrV)  
Seminarzeiten: 08:00 Uhr bis 15:15 Uhr (8 Stunden)  
Kosten: 139,00€ / Tag

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Bildungsangebot an. Bitte ankreuzen.

## Modul 18

### „Den Konflikt wertschätzen – Wahrnehmung und Umgang mit Konflikten in der Praxisanleitung“

Do. 20.06.2024                       Mi. 25.09.24                       Mi. 11.12.2024

**Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular vollständig und leserlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen!**

Senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per Mail an: **s.dorn@alexianer.de**

oder per Fax an: **0251 / 484247 48109**

Kontaktdaten teilnehmende Person			
Anrede:	Nachname:	Vorname:	
Berufsausbildung			
Privatadresse			
Handy o. Telefon		E-Mail	

Kontaktdaten Arbeitgeber				
Arbeitgeber				
Abteilung/ Einsatzort				
<i>Ansprechpartner:in in der Einrichtung</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<i>Einrichtungsleitung</i>				
<i>Stations- oder Wohnbereichsleitung</i>				
<i>Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?</i>				

Daten zur Rechnung	
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich <i>wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in</i>
Rechnungsadresse	

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden\*. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende Person

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Arbeitgeber/Stempel bei Kostenübernahme)

\* Datenschutzerklärung ist unter <http://www.zfg-muenster.de> einsehbar. Teilnahmebedingungen können aus den AGB entnommen werden.