

Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18

48153 Münster



Alexianer

BILDUNGSZENTRUM
GESUNDHEIT UND SOZIALES

Fort- und Weiterbildung

Bildungsangebot: **Pflichtfortbildung für Betreuungskräfte**

Unterrichtszeiten: 08:00 Uhr bis 15:15 Uhr (8 Stunden)

Kosten: 285,00€ (2 Tage)

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

<input type="checkbox"/> Di 27.08.2024 und Mi. 28.08.2024	<input type="checkbox"/> Di 15.10.2024 und Mi. 16.10.2024
--	--

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 48105

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>				

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)