

Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18

48153 Münster



Bildungsangebot: **Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter** (§4 Abs. 3, PflAPrV)
Seminarzeiten: 08:30 Uhr bis 16:00 Uhr (8 Stunden) und 08:30 Uhr – 12:30 Uhr (4 Stunden)
Kosten: 159,00 € / Gesamtkosten

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

Modul 32:

„Alles unter einem Hut“ - Rollenambiguität im Kontext von Praxisanleitung

- ☐ Mi. 29.10.2025 (Präsenz) und Mi. 26.11.2025 (Präsenz)
☐ Mo. 03.11.2025 (Präsenz) und Mi. 03.12.2025 (Online)

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				
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name	Vorname	Telefon	E-Mail
Einrichtungsleitung				
Stations- oder Wohnbereichsleitung				
Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?				

DATEN ZUR RECHNUNG ⇒ bitte genau prüfen, Danke!	
Rechnungsempfänger	☐ privat ☐ dienstlich wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in
Rechnungsadresse	

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden*. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert. Datenschutzerklärung ist unter <http://www.zfg-muenster.de> einsehbar. Teilnahmebedingungen können aus den AGB entnommen werden.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende Person

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber/Stempel bei Kostenübernahme)