

Anmeldung

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



Bildungsangebot: **Fortbildung Basiskurs Psychiatrie**
Seminarzeiten: 09:00 Uhr bis 12.00 Uhr (halber Tag)
Kosten: 99,00€/halber Tag | 199,00 €/ganzer Tag

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

Modul 03:
ZfG FBPsyP 25-02-19 M03 Psychiatrische Störungsbilder: Abhängigkeitserkrankungen

Mi. 19.02.2025

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>				
<i>Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?</i>				

DATEN ZUR RECHNUNG ⇒ bitte genau prüfen, Danke!	
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. 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)