Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18 48153 Münster



Bildungsangebot: Weiterbildung Praxisanleitung in Pflege- und Gesundheitsberufen

Kurs: WBPA-26-10-K

Beginn: 04.05.2026 Ende: 17.02.2027

Kosten: 2.390,00 €

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

oder per Fax an:				0251 / 484247-48105			
Kontaktdaten teiln	ehmende Person						
Anrede:	Nachname:			Vorname:			
Berufsausbildung							
Privatadresse							
Handy o. Telefon			E-Mail				
Kontaktdaten Arbe	eitaeber						
Arbeitgeber	-						
Abteilung/ Einsatzort							
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name		Vorname		Telefon	E-Mail	
Einrichtungsleitung							
Stations- oder Wohnbereichsleitung							
DATEN ZUR RECHI	NUNG ⇒ bitte gena	u prüfen, Dar	nke!				
Rechnungsempfäng	ger □ privat	☐ privat ☐ dienstlich wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in					
Rechnungsadresse							
	den, dass meine persönlich Irden von mir akzeptiert. Da					eitet werden*. Die nahmebedingungen können aus den	
Ort, Datum Ur	nterschrift Teilnehmende	e Person	<u> </u>	Datum, Ur	nterschrift (Arbeitgebei	/Stempel bei Kostenübernahme)	