Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18 48153 Münster



Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter (§4 Abs. 3, PflAPrV) Bildungsangebot:

08:30 Uhr bis 15:45 Uhr (8 Stunden) Seminarzeiten:

Kosten: 159,00€ / Tag

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Bildungsangebot an. Bitte ankreuzen.						
Modul 34: "Knochenjob" – Wie können wir in der Pflege rückengesund bleiben?						
☐ Fr. 24.04. ☐ Fr. 09.10.						
Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular <u>vollständig und leserlich</u> (in Druckbuchstaben) ausfüllen!						
Senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per Mail an: oder per Fax an:				s.dorn@alexianer.de 0251 / 484247 48105		
Kontaktdaten teilnehmende Person						
Anrede:	Nachname:			Vorname:		
Berufsausbildung						
Privatadresse						
Handy o. Telefon			E-Mail			
Mandalidadas Aula	Standara.					
Kontaktdaten Arbe	eitgeber					
Arbeitgeber						
Abteilung/ Einsatzort						
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name	Vorna	me	Telefon	E-Mail	
Einrichtungsleitung						
Stations- oder Wohnbereichsleitung						
Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?						
DATEN ZUD DECLU	AUDIC -> bitto gonou	nuiifan Dankal				
Rechnungsempfäng	NUNG ⇒ bitte genau er □ privat	☐ dienstlich wenn dienstlich → Name An	nsprechpartne	r:in		
Rechnungsadresse			· · · ·			
Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden*. Die Teilnahme- bedingungen 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)						