

# Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18

48153 Münster



Alexianer

BILDUNGSZENTRUM  
GESUNDHEIT UND SOZIALES  
Fort- und Weiterbildung

Bildungsangebot: ZfG FBTV Fortbildung Therapie und Versorgung

Unterrichtszeiten: 08:30 Uhr bis 15:45 Uhr (16 Stunden)

Kosten: 319,00€ / 2 Tage

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

Modul 01:

**ZfG FBTV 26-11-09 Menschen mit Traumafolgestörungen – Verstehen, Unterstützen und Begleiten**

Mi. 09.11.2026 - Do. 10.11.2026

**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](mailto:s.dorn@alexianer.de)

oder per Fax an: **0251 / 484247 48105**

<b>Kontaktdaten teilnehmende Person</b>			
Anrede:	Nachname:	Vorname:	
Berufsausbildung			
Privatadresse			
Handy o. Telefon		E-Mail	

<b>Kontaktdaten Arbeitgeber</b>				
Arbeitgeber				
Abteilung/ Einsatzort				
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name	Vorname	Telefon	E-Mail
Einrichtungsleitung				
Stations- oder Wohnbereichsleitung				
Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?				

<b>Daten zur Rechnung</b>		
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> dienstlich <small>wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in</small>
Rechnungsadresse		

**WICHTIG: Achten Sie bitte auf die richtige Rechnungsanschrift, da es für die spätere Bearbeitung sehr wichtig ist – vielen Dank!**

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)