

# Anmeldung

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



Bildungsangebot: **Fortbildung Basiskurs Psychiatrie**  
Seminarzeiten: 08:30 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 04:

**ZfG FBPsyP 26-06-02 M04 Psychiatrische Störungsbilder: Persönlichkeitsstörungen**

02.06.2026

**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 ⇒ bitte genau prüfen, Danke!</b>		
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)