

Anmeldung

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



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

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

Kosten: 159,00€ / Tag

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

Modul 8:

: „...Blockade im Kopf“ – Wie Sie in der Praxisanleitung Prüfungsängste professionell begleiten können

- Di 03.02.2026
 Mo 05.10.2026 Mi 25.11.2026

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

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				
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name	Vorname	Telefon	E-Mail
Einrichtungsleitung				
Stations- oder Wohnbereichsleitung				
Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?				

DATEN ZUR RECHNUNG ⇒ bitte genau prüfen, Danke!				
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in			
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)