Anmeldung

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

Alexianer
BILDUNGSZENTRUM
GESUNDHEIT UND SOZIALES
Fort- und Weiterbildung

Bildungsangebot: **Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter** (§4 Abs. 3, PflAPrV)
Seminarzeiten: 08:30 Uhr bis 15:45 Uhr (8 Stunden)
Kosten: 175,00€ / Tag

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

Thema 41
Du kannst schweigen – dein Körper tut es nicht

☐ Do. 28.01.2027

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	☐ privat ☐ 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)