

Anmeldeformular

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Bildungsmaßnahme an:

- Sprachförderung Berufssprache Deutsch
- Qualifizierung zum/zur Helfer*in in der Pflege
- Qualifizierung zur zusätzlichen Betreuungskraft gemäß §43b, 53b SGB XI
- Fortbildungstage für Betreuungskräfte gemäß §43b, 53b SGB XI

Termin und Thema: _____

- Fortbildungstag(e) für tätige Praxisanleiter:innen

Termin und Thema: _____

Praktikumsplatz bzw. Arbeitgeber:
Kostenübernahme erfolgt durch:

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte Kostenübernahmebescheinigung beifügen.
 Bei Kostenübernahme durch das Arbeitsamt bitte den Bildungsgutschein beifügen.

Informationen zur Stornierung:

Eine Stornierung bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn ist kostenlos. Bei einer Stornierung bis 15 Tage vor Beginn der jeweiligen Bildungsmaßnahme beträgt die Stornogebühr 10,00 €. Bei einer späteren Stornierung, d.h. in den letzten 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn, ist eine Stornogebühr in Höhe von 50 % der Teilnahmegebühr zu entrichten.

Erfolgt die Stornierung erst am Tag der Veranstaltung selbst oder nimmt der/die Teilnehmer:in ohne Abmeldung nicht teil, wird die volle Teilnahmegebühr erhoben. Von Teilnehmer:innen, die zu einem späteren Zeitpunkt zurücktreten, kündigen, nicht zu der Veranstaltung erscheinen oder an dieser nicht vollständig teilnehmen, wird die volle Teilnahmegebühr erhoben.

 Ort, Datum

 Unterschrift