

Anmeldung zu einer Fortbildung

Wir bitten Sie dieses Formular direkt mit Ihrem PC auszufüllen, zu unterschreiben und per Fax, mit der Post oder als Scan per E-Mail an uns zu senden. Vielen Dank!

Hiermit melde ich die folgende Mitarbeiterin / den folgenden Mitarbeiter zu der untenstehenden Fortbildung verbindlich an.

ArGe-Basiskurs: Pflegefachkraft für Außerklinische Intensivpflege

Termine: Präsenz: 06.11.+07.11.+21.11.+22.11.23 Online: 23.11.+04.12.+05.12.+06.12.23
Präsenz: 13.12.+14.12.23

Seminarort: Präsenz-Termine: Asklepios Klinik Gauting, Rober-Koch-Allee 2, Haus 23, 82131 Gauting
Online-Präsenz-Termine: über ein ZOOM-Meeting

Teilnehmer/-in: Nachname, Vorname(n)
Straße / Nr.
PLZ / Wohnort
Geburtsdatum
Telefonnummer
E-Mail-Adresse

Berufsabschluss / Examen:

Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Urkunde bei.

Altenpflege	Gesundheits- und Krankenpflege
Krankenpflege	Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
Kinderkrankenpflege	Pflegefachfrau/-mann

Arbeitgeber:

Rechnungsanschrift: (falls vom Arbeitgeber bzw. Teilnehmer abweichend)

Rechnung an:

Arbeitgeber

Teilnehmer/-in

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten. Bitte beachten Sie unsere AGB, die Sie unter www.wk-fortbildungen.de einsehen können.

Datum:

Stempel,

Unterschrift:

des Arbeitgebers bzw. des Teilnehmers