

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: 23.10. - 27.10.23 (5 Tage) Online: 06.11. - 08.11.23 (3 Tage)
Präsenz: 29.11. - 30.11.23 (2 Tage)

Seminarort: Präsenz-Termine: AKA Schultz, 84547 Emmerting, Online-Präsenz-Termine: über ZOOM

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