

Anmeldung
Pflichtfortbildung für Praxisanleiter:innen
gemäß der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe

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!

Für diese Zusatzqualifikation werden von der Registrierung beruflich Pflegender 8 Fortbildungspunkte angerechnet.

Thema: Schmerzmanagement für Praxisanleiter:innen

Termin: 15.12.25, 8:30 Uhr - 15:45 Uhr online via ZOOM

Dauer: 8 Seminarstunden

Kosten: 115 Euro

Teilnehmer/-in:

Nachname, Vorname(n)

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Berufsbezeichnung

Rechnungsanschrift: (Bitte geben Sie die komplette Anschrift für eine korrekte Rechnungsstellung an. Vielen Dank!)

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.

Des Weiteren erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Diese haben wir auf unserer Homepage unter www.wk-fortbildungen.de/agb veröffentlicht.

Datum:

Stempel,

Unterschrift:
des Arbeitgebers bzw. des Teilnehmers