

Anmeldung zum 5-teiligen Workshop „FEES“

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!

Teil 1: E-Learning „FEES-Grundlagen“ im Selbststudium über unsere Lernplattform wk-lernwelten.de

Teil 2: FEES Praxis-Workshop in Präsenz am **Samstag, 04.07.2026 von 09:00 Uhr – 16:00 Uhr**

im Alb-Donau Klinikum und Gesundheitszentrum Blaubeuren, Konferenzraum EG, Ulmer Str. 26,
89143 Blaubeuren - inkl. Getränke und Mittagessen

Teil 3: E-Learning „FEES-Spezial“ im Selbststudium über unsere Lernplattform wk-lernwelten.de

Teil 4: Prüfungsmodul

Teil 5: Praxismodul

Kursgebühr (Teil 1 – 5): € 550.- brutto (inkl. Erstellung einer qualifizierenden Teilnahmebescheinigung)

Nachname, Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufsbezeichnung: _____

Berufserfahrung in Jahren: _____

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung Ihre Berufsurkunde bei!

Rechnungsanschrift: (Bitte geben Sie die komplette Anschrift für eine korrekte Rechnungsstellung und eine E-Mail-Adresse, an die wir die Rechnung senden dürfen, an.)

Rechnung an: Arbeitgeber:in Teilnehmer:in

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter:innen und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten.

Außerdem bestätigen Sie, dass Sie das Curriculum auf unserer Homepage unter wk-fortbildungen.de gelesen haben. Des Weiteren erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Diese haben wir auf unserer Homepage unter wk-fortbildungen.de veröffentlicht.

Datum: _____ Stempel, _____
Unterschrift: _____
Arbeitgeber:in bzw. Teilnehmer:in (bei Selbstzahlern)