

Anmeldung zur 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!

Alle Termine finden von 8:30 Uhr bis 15:45 Uhr (8 UE) online im "Virtuellen Konferenzraum" statt.

Seminargebühr: 120 € pro Tag (Bei Buchung von 24 UE erhalten Sie eine Ermäßigung von 10 %.)

- ☐ **Kurs 463:** 18.11.26 "Ethisch schwierige Situationen im Rahmen der Praxisanleitung meistern" & „Medizinrecht für Praxisanleiter:innen“
- ☐ **Kurs 464:** 19.11.26 "Generation Z – Praxisanleitung mit einer neuen Generation von Auszubildenden“
- ☐ **Kurs 465:** 20.11.26 "Resilienz“
- ☐ **Kurs 466:** 16.12.26 "Schmerzmanagement in der Praxisanleitung“

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

Nachname, Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufsbezeichnung: _____

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.

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:

Arbeitgeber:in bzw. Teilnehmer:in (bei Selbstzahlern)