

Anmeldung

Fortbildung 24 Stunden Praxisanleitung nach §4 Abs. 3 PflAPrV

Dauer 3 Tage, (24 Stunden)
Lehrgangsgebühr **360,- €** (incl. Skriptkosten)

Termine: 15.04.26, 16.04.26 und 17.04.26

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon privat/mobil _____

E-Mail _____

Berufsausbildung _____

Berufspraxis _____

Rechnungsadresse _____

☐ Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen
und zur Durchführung der Weiterbildung erkläre ich mich einverstanden
(bitte ankreuzen, Zustimmung erforderlich)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)