Anmeldung

Fortbildung 24 Stunden Praxisanleitung nach §4 Abs. 3 PflAPrV

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

Termine: 21.04.27, 22.04.27 und 23.04.27

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)