

Klinikverbund Allgäu gGmbH
Berufsfachschule für Pflege
Frau Andrea Müller-Lugerbauer
Fürstenstraße 33 - 35
87439 Kempten

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

Weiterbildung zum / zur Praxisanleiter/in

Beginn: 27.09.2022 - Ende: 30.06.2023

Persönliche Angaben des Weiterbildungsteilnehmenden:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Beruf, Funktion:
Adresse privat:
Telefon privat:
E-mail-Adresse:

Arbeitgeber:
Anschrift:
Diensttelefon:

Die Rechnung soll ausgestellt werden auf: Arbeitgeber Teilnehmer/in*

Anlagen:

- Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
- Zeugnis
- Nachweis einer mind. einjährigen Berufserfahrung

Die im Flyer gedruckten Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und für statistische Zwecke
verwendet werden dürfen.

Die Teilnahmegebühr ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu begleichen.

Datum:.....

Unterschrift:.....