

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Hiermit melde ich mich rechtsverbindlich zu folgendem Weiterbildungslehrgang an:	
Lehrgang:	
Termin:	
Teilnahmegebühr:	
Die Teilnahmegebühr	
<input type="checkbox"/> wird von mir persönlich übernommen.	<input type="checkbox"/> wird von einem anderen Kostenträger gefördert.
<input type="checkbox"/> wird von meinem Arbeitgeber übernommen.	<input type="checkbox"/> Ratenzahlung erwünscht
Name + Anschrift des Arbeitgebers/Kostenträgers:	
Unterschrift Arbeitgeber/Kostenträger:	

Persönliche Daten	
Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ / Ort / Bundesland:	
Straße / Hausnr.:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ausbildung abgeschlossen am:	als:
Das Seminar / der Lehrgang findet bei einer Mindestteilnehmerzahl von 8 Personen statt. Die Absage der Teilnahme ist bis zu einer Frist von 14 Tagen nach Anmeldung kostenfrei möglich. Nach Ablauf der 14-tägigen Frist bis 2 Wochen vor Beginn des Lehrgangs wird eine Bearbeitungsgebühr von 10% der Lehrgangsgebühr geltend gemacht. Bei einer Absage der Teilnahme nach diesem Zeitpunkt wird eine Entschädigung von 40% der Kursgebühr fällig. Die Absage bedarf der Schriftform (Brief, Fax, E-Mail). Ein Rücktritt bzw. eine Absage aus gesundheitlichen Gründen ist durch eine entsprechende ärztliche Bescheinigung nachzuweisen.	
Ort / Datum:	Unterschrift Teilnehmer*in:

Die einzureichenden Bewerbungsunterlagen finden Sie auf der nächsten Seite.

Einzureichende Bewerbungsunterlagen

für die Lehrgänge:

- **Führen und Leiten** - staatlich anerkannt
 - Stations-, Gruppen- und Wohnbereichsleitung
 - leitende Pflegefachkraft
 - Pflegedienst-, Einrichtungs- und Heimleitung
- **Praxisanleiter*in** - staatlich anerkannt
- **Hygienebeauftragte*r in Pflegeeinrichtungen** - staatlich anerkannt
- **Fachkraft für palliative Versorgung (Palliative Care)** - staatlich anerkannt

- ✓ Lebenslauf in Tabellenform
- ✓ Lichtbild (für Kursordner)
- ✓ beglaubigte Kopie des Personalausweises, des Reisepasses, der Geburtsurkunde oder eines Auszuges aus dem Familienstammbuch der Eltern und aller Urkunden, die eine spätere Namensänderung bescheinigen
- ✓ beglaubigte Kopie der Anerkennung als Pflegefachkraft

für die Lehrgänge:

- **Fachwirt*in im Gesundheits- und Sozialwesen (IHK)**
- **Anleiter*in in der pflegerischen Praxis**
- **Verantwortliche Pflegefachkraft nach § 71 SGB XI**
- **Fachkraft Gerontopsychiatrie**
- **Pflegeberatung nach § 7a SGB XI**

- ✓ Lebenslauf in Tabellenform
- ✓ Lichtbild (für Kursordner)
- ✓ Anerkennung als Pflegefachkraft
- ✓ bzw. für den Lehrgang Pflegeberatung nach § 7a SGB XI und Sozialbetriebswirt den Nachweis anderer Berufsabschlüsse jeweils in Kopie

für den Lehrgang:

- **Präsenzkraft/Betreuungskraft nach §§ 53c, 43b, 45a+b SGB XI**

- ✓ Lebenslauf in Tabellenform
- ✓ Lichtbild (für Kursordner)
- ✓ ggf. Zeugnisse über Berufsabschlüsse in Kopie

für das Seminar:

- **Pflegeberatung nach § 45 SGB XI**

- ✓ Anerkennung als Pflegefachkraft in Kopie