



Bildungsakademie
für Gesundheits- und Sozialberufe
des Kreises Mettmann GmbH

Basisqualifizierung
Alltagsbegleiter/in nach § 45a SGB XI
(§8 AnFöVO)

Termine:

Samstag	28.09.2019	09:00 - 16:00
Montag	30.09.2019	16:30 - 21:00
Mittwoch	02.10.2019	16:30 - 21:00
Montag	07.10.2019	16:30 - 21:00
Mittwoch	09.10.2019	16:30 - 21:00
Samstag	12.10.2019	09:00 - 16:00

Qualifizierungskosten:

Die Qualifizierungskosten betragen **369,00 €**.

Eine Förderung über z. Bsp. Bildungsscheck / Prämien-gutschein ist gegebenenfalls möglich.

Bitte beachten Sie die jeweiligen Anforderungen / Bedingungen der verschiedenen Fördermöglichkeiten.

Änderungen / Absagen durch die Bildungsakademie:

Die Bildungsakademie verpflichtet sich zu einer sorgfältigen Planung und Durchführung der Weiterbildung. Falls die Maßnahme wegen einer zu geringen Zahl an Anmeldungen nicht durchgeführt werden kann erhalten Sie die Seminargebühr umgehend zurück.

Rücktritt durch Teilnehmer:

Bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € erhoben.

Bei einer Abmeldung ab 2 Monate vor Beginn der Weiterbildung werden 50 % der Kursgebühr in Rechnung gestellt.

Bei Absagen ab 2 Wochen vor Beginn oder Nichterscheinen ist die volle Gebühr zu entrichten.

Bis zum Seminarbeginn kann ein/e Ersatzteilnehmer/in benannt werden.

Genau wie die Anmeldung muss auch die Abmeldung schriftlich erfolgen.



ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Weiterbildung

Basisqualifizierung Alltagsbegleiter/in nach § 45a SGB XI (§8 AnFöVO)

vom 28.09.2019 - 12.10.2019

Mit meiner verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen gemäß EU-DSGVO.

Name*
Vorname*
Straße*
PLZ / Wohnort*
Telefon privat:
Telefon dienstlich:
Email:
Rechnungsempfänger:
Diese Angabe ist nur bei abweichendem Rechnungsempfänger erforderlich.

* = Pflichtfeld, alle anderen Angaben sind freiwillig

Die Teilnahmegebühren werden vom Arbeitgeber übernommen JA NEIN

Förderung wurde beantragt, Originalunterlagen liegen bei JA NEIN

Ort, Datum:

Unterschrift:

Fax: 02104/1418-22, Email: sekretariat@bildungsakademie-mettmann.de