



Bildungsakademie
für Gesundheits- und Sozialberufe
des Kreises Mettmann GmbH

Übernahme von Behandlungspflegen der Leistungsgruppen 1 und 2 (§§ 132, 132a SGB V)

Termine:

09.01. - 11.01.2019	06.02. - 08.02.2019
16.01. - 18.01.2019	20.02. - 22.02.2019
23.01. - 25.01.2019	27.02. - 01.03.2019
30.01. - 01.02.2019	

Unterrichtszeiten: jeweils 08:15 - 15:30 Uhr

Unterrichtstage: jeweils Mittwoch - Freitag

Lehrgangskosten:

Die Lehrgangskosten betragen **975,00 €**

Eine Förderung über Bildungsscheck ist gegebenenfalls möglich. Bitte beachten Sie, dass der Bildungsscheck **vor** der Anmeldung zur Weiterbildung von Ihnen beantragt werden muss und dass die Weiterbildung noch nicht begonnen haben darf.

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

Übernahme von Behandlungspflegen der Leistungsgruppen 1 und 2 (§§ 132, 132a SGB V)

vom 09.01.2019 - 01.03.2019

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

Die erforderlichen Bewerbungsunterlagen sind beigefügt
werden nachgereicht

Ort, Datum:

Unterschrift: