



Bildungsakademie
für Gesundheits- und Sozialberufe
des Kreises Mettmann GmbH

Fachkraft für gerontopsychiatrische Pflege

Termine:

11.02. - 14.02.2019	15.07. - 18.07.2019
11.03. - 14.03.2019	26.08. - 29.08.2019
08.04. - 11.04.2019	23.09. - 26.09.2019
13.05. - 16.05.2019	28.10. - 31.10.2019
17.06. - 19.06.2019	Kolloquien 16./17.12.19
Zertifikatsübergabe	19.12.2019

Unterrichtszeiten: jeweils 08:15 - 15:30 Uhr

Lehrgangskosten:

Die Lehrgangskosten betragen **2.225,00 €**

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

Fachkraft für gerontopsychiatrische Pflege

vom 11.02.2019 - 19.12.2019

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: