



Bildungsakademie  
für Gesundheits- und Sozialberufe  
des Kreises Mettmann GmbH

## **Jahres(pflicht)fortbildung für Betreuungskräfte / AlltagsbegleiterInnen nach § 53c bzw. § 45a SGB XI**

Termin / Thema / Preis

**10.07.2019, 09:00 - 16:00 Uhr**

„Musiktherapie - Musik & Rhythmus eine bedeutende  
Kompetenz der Menschen“

**85,00 €**

Änderungen / Absagen durch die Bildungs-  
akademie:

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.



Bildungsakademie  
für Gesundheits- und Sozialberufe  
des Kreises Mettmann GmbH

## ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Weiterbildung

### Jahres(pflicht)fortbildung für Betreuungskräfte / AlltagsbegleiterInnen

„Musiktherapie - Musik & Rhythmus eine bedeutende  
Kompetenz der Menschen“, 10.07.19

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

Name\* .....  
Vorname\* .....  
Straße\* .....  
PLZ / Wohnort\* .....  
Telefon privat: .....  
Telefon dienstlich: .....  
Email: .....  
Rechnungsempfänger: .....  
Diese Angabe ist nur bei  
abweichendem Rech-  
nungsempfänger erfor-  
derlich. ....

\* = Pflichtfeld, alle anderen Angaben sind freiwillig

Die Teilnahmegebühren werden  JA  
vom Arbeitgeber übernommen  NEIN

Förderung wurde beantragt,  JA  
Originalunterlagen liegen bei  NEIN

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

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