



Bildungsakademie  
für Gesundheits- und Sozialberufe  
des Kreises Mettmann GmbH

## **Praxisanleitung in der Pflege**

### Termine Blockwochen:

20.05. - 23.05.2019	16.09. - 19.09.2019
12.06. - 14.06.2019	07.10. - 10.10.2019
15.07. - 18.07.2019	28.10. - 30.10.2019
12.08. - 15.08.2019	

Unterrichtszeiten Theorie: 08:15 - 15:30

Praktische Überprüfung: Termin nach Absprache

Kolloquien: 09./10.12.2019

Zertifikatsübergabe: 13.12.2019

### Lehrgangskosten:

Die Lehrgangskosten betragen **1.095,00 €**.

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 den Veranstalter:

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 Abmeldungschriftlich erfolgen.



Bildungsakademie  
für Gesundheits- und Sozialberufe  
des Kreises Mettmann GmbH

## ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Weiterbildung

### Praxisanleitung

vom 20.05.2019 - 13.12.2019

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: .....

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