

Anmeldeformular

Anmeldung für die Pflichtfortbildung für Praxisanleiter gemäß §4 Abs.3 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe 2025 in Präsenz

Mittwoch, 09.04.2025 / "Innovative Lernmethoden – Nutzung digitaler Tools in der Praxisanleitung"

Mittwoch, 13.08.2025 / „Praxisanleitung in interkulturellen Teams – Chancen und Herausforderungen“

Mittwoch, 05.11.2025 / "Reflexion und Weiterentwicklung – die Rolle als Praxisanleitung stärken"

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Bitte im Worddokument ausfüllen

Name: _____

Ich nehme teil am:

Vorname: _____

09.04. 13.08. 05.11.

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungsstellung: privat Arbeitgeber

Die Teilnahmegebühr beträgt 150 € pro Tag.

Rechnungsanschrift:

Name: _____

Straße | Hausnr.: _____

PLZ | Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Damit die Fortbildung durchgeführt werden kann ist eine Teilnehmerzahl von mindestens 10 Personen erforderlich.

Stornierung: Bis 2 Wochen vor Maßnahmenbeginn kostenfrei, zwischen 2 Wochen und Maßnahmenbeginn 50% des Gesamtbetrages, nach Maßnahmenbeginn 80% des Gesamtbetrages.

Ort | Datum

Ort | Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Arbeitgeber | Stempel