

Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | Fax: 03341 4 90 78-99

E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder E-Mail an den Empfänger)

Tel.: 03341 49 07 80 Fax: 03341 49 07 899

E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info

ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich verbindlich für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

entsprechend der seit – Richtlinien nach § 53c b SGB XI (ehemals § 87b SGB XI) mindestens einmal jährlich zweitägig notwendig

Refresher-Kurs für zusätzliche Betreuungskräfte in Pflegeheimen (2Tage – 16 Ustd.)

Termine: ☐ 22./23.03.2024 (Beginn: jeweils 8.30 Uhr)	□ 21./22.06.2024	□ 13./	/14.09.2	024	□ 06./07.1	2.2024
Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)						
Name, Vorname (Teilnehmer/l	n):			. Tel:		
Anschrift (Teilnehmer/in):						
E-Mail (Teilnehmer/in):						
Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten: Kosten je Teilnehmer: ☐ 190,00 € ☐ 175,00 € (für Koop.partner) ☐ Selbstzahler			BIC: Bank: BLZ:	DE 40 1009 0 BEVODEBB Berliner Volks 100 900 00 388 110 20 1		20 12
Datum, Unterschrift:				wendungszw n: Refresh zE		
zı	um Wunschtermin um alternativen Termin am erzeit nicht. Wir informiere					
Anmeldung bestätigt am:						

<u>Bitte beachten Sie</u>: Wir bitten um Vorabzahlung der Weiterbildungskosten auf das oben angegebene Konto! Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart!