



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: sowi-strausberg@gmx.de

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:

Berufspädagogische Pflichtfortbildung für Praxisanleiter/Innen

nach § 4 Abs. 3 Satz Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung

Termine:

- ~~28.02. – 02.03.2022~~ 02. – 04.05.2022 30.05. – 01.06.2022 05. – 07.09.2022
(Beginn: jeweils 8.00 Uhr)

Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)

.....

Name, Vorname (Teilnehmer/In): Tel:

Anschrift (Teilnehmer/in):

E-Mail (Teilnehmer/in):

Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:

- Kosten je Teilnehmer:** 145,00 €
 130,00 € (für Koop.partner)
 Selbstzahler



IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12
BIC: BEVODEBB
Bank: Berliner Volksbank
BLZ: 100 900 00
Kto-Nr.: 388 110 20 12

Als Verwendungszweck bitte folgendes angeben: bpFortb / Name Teilnehmer/In

Datum, Unterschrift:

Bitte beachten Sie: Wir bitten um Vorabzahlung der Weiterbildungskosten auf das oben angegebene Konto! Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart! Gern erhalten Sie auf Anfrage eine entsprechende Rechnung.

- Teilnahme möglich: zum Wunschtermin
 zum alternativen Termin am
- derzeit nicht. Wir informieren Sie gern, sobald Termine angeboten werden können.

Anmeldung bestätigt am: