

Anmeldung

Caritas-Krankenhaus Bad Mergentheim gGmbH Uhlandstraße 7 97980 Bad Mergentheim	Tel.: 07931 / 58-3741 Fax: 07931 / 58-3790 E-Mail: caritas-bildungszentrum@bbtgruppe.de
---	---

Ich nehme **verbindlich** an der folgenden Veranstaltung teil und akzeptiere die auf der Ausschreibung genannten Bedingungen:

Berufspädagogische Zusatzqualifikation Praxisanleiter*in

	Privatadresse	Arbeitgeberadresse
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Telefon / Fax:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Ich nehme an folgenden Modulen teil:

- Gesamte Weiterbildung** (Modul 1 - 3)
Teilnahmegebühr
(inkl. Prüfungsgebühr) € 1.950,-

Einzelmodule zu jeweils € 650,-

- Modul 1 (02.05. - 05.05.23)
 Modul 2 (26.06. - 30.06.23)
 Modul 3 (18.09. - 22.09.23)
 Modul 4 (13.11. - 17.11.23)
 Modul 5 (08.01. - 12.01.24)
 Modul 6 (04.03. - 08.03.24)
 Vorbereitungstag Prüfung und Colloquium (08.04. - 09.04.24)

Die Kopien der Urkunden zur Erlaubnis der Berufsausübung liegt bei:

- Altenpflege
 Gesundheits- & Kinderkrankenpflege
 Gesundheits- & Krankenpflege und
 Urkunde Fachweiterbildung
 Hebamme
 Physiotherapeut*in

Datum / Unterschrift: _____