



ANMELDUNG

| | |
|---------------------------------------|--|
| Name und Vorname d. Kursteilnehmer*in | |
| Rechnungsadresse | |
| Telefon mobil: | |
| Email | |

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Angehörigenkurs "EduKation Demenz" an

Der Kurs findet vom 17.9. 2026 bis zum 19.11.2026 (14:00 Uhr- 16.00 Uhr) im wöchentlichen Rhythmus im Stephanushaus Rummelsberg (Rummelsberg 46) statt.

Die Kursgebühr von 128 EUR überweise ich nach Rechnungserhalt innerhalb von 14 Tagen.

Folgende Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen:

Bei Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung nach Anmeldeschluss am 10.09.2026 erheben wir eine Stornierungsgebühr von 25,00 EUR.

Teilnehmer, die nicht oder nur zeitweise (beinhaltet auch Krankheit, Unfall, etc.) erscheinen oder nach Ablauf der genannten Frist (drei Werktage vor Kursbeginn) stornieren, sind grundsätzlich zur Zahlung des vollen Entgelts (100%) verpflichtet.

Am Ende des Kurses wird bei regelmäßiger Teilnahme ein Zertifikat mit Zahlungsbestätigung überreicht. Hiermit kann bei der Pflegekasse eine (teilweise) Rückerstattung der Kursgebühr beantragt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung an „Fachstelle für pflegende Angehörige, Rummelsberg 46, 90592

Schwarzenbruck, Mail: fachstelle-pflegende@rummelsberger.net