

Anmeldebogen – per E-Mail an: pflegeschule-weissenburg@rummelsberger.net

Hiermit melde ich **mich verbindlich** zur Weiterbildung „**Refresher Praxisanleitung**“ an.
Bitte den Zeitraum der gewünschten Fortbildung ankreuzen.

☐ **24.09. - 26.09.2025**

☐ **03.11.-05.11.2025**

Teilnehmende Name, Vorname:	
Private Adresse:	
Tel.:	
E-Mail:	

Die Rechnung bitte an:

☐ Arbeitgeber ☐ Privat ☐ Sonstige _____

Abweichende Rechnungsadresse (Arbeitgeber oder Sonstige):

Stempel der Einrichtung:	
Adresse:	
E-Mail:	

☐ Ich willige ein, dass die Berufsfachschule für Pflege meine Kontaktdaten zum
Zwecke der Kontaktaufnahme und Kommunikation speichert und verarbeitet.

Hinweise zum Rücktritt: Die Stornierung der Anmeldung ist **bis vier Wochen** vor Beginn
der Fortbildung kostenlos möglich. **Bei Absage bedarf es der Schriftform. Bei späterer
Absage wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn
kein Ersatzteilnehmende benannt werden kann. Gleiches gilt für Nichtteilnahme.**
Mit der Unterschrift bestätigen Sie rechtsverbindlich die Akzeptanz dieser Hinweise.

Ort, Datum

Unterschrift - Teilnehmer*in

Eingangsdatum: _____ -wird von der Schule eingetragen-