



Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2008
Staatl. anerkannte Einrichtung der
Weiterbildung
-gemeinnützig-
Henrik-Ibsen Str.20
18106 Rostock

Tel.: 0381 87706870
Fax: 0381 87706871

post@pflegeakademie-gerlach.de

Seminaranmeldung für Tagesseminare

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am

Seminar: _____

an.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Pflegeeinrichtung: _____

Zeitraum der Durchführung: _____ (_____ Unterrichtsstunden)

Schulungsort: Pflegeakademie Gerlach e. V.
Henrik-Ibsen-Str. 20
18106 Rostock

Seminargebühr: _____ EUR

Die Seminargebühr ist bis 10 Tage vor Maßnahmebeginn auf nachfolgendes Konto zu überweisen und berechtigt somit zur Teilnahme am Seminar:

IBAN DE 79 1203 0000 1020 3260 94
Deutsche Kreditbank Berlin

Stornierung der Teilnahme:

Bis 14 Tage vor Seminarbeginn sind bei Stornierung 25% der Kosten fällig.

Bei Absagen 2 Tage vor Seminarbeginn werden 50% der Seminarkosten fällig.

Bei Nichtabsage bis zum Seminarbeginn werden 100% der Seminarkosten fällig.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Pflegeeinrichtung