



Anmeldung Weiterbildung

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

Tel.: 0381 87706870

Fax : 0381 87706871
post@pflegeakademie-
gerlach.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die

Weiterbildung: _____

ab dem: _____

Teilnehmerdaten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Pflegeeinrichtung (Firmenstempel):

Schulungsort: Pflegeakademie Gerlach e. V.

Weiterbildungskosten: _____ EUR

Rechnungsempfänger:
(falls nicht o. g. Einrichtung)

Mailadresse für Rechnungsversand:

Die Weiterbildungskosten sind innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungslegung auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

IBAN DE82 1203 0000 1020 0664 68
Deutsche Kreditbank Berlin

BITTE BEACHTEN!

Stornierung der Teilnahme:

Absagen sind schriftlich vorzunehmen. Bis 7 Tage vor Weiterbildungsbeginn werden 50% der Kosten fällig. Danach werden 100% der Weiterbildungskosten fällig.

Ort, Datum

Unterschrift Pflegeeinrichtung