

Anmeldung Weiterbildung

Hiermit melde ich mich

Teilnehmerdaten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

verbindlich für die Weiterbildung

ab dem: _____ an.



Pflegeakademie Gerlach e. V. -gemeinnützig-
Henrik-Ibsen-Straße 20
18106 Rostock

Staatlich anerkannte Einrichtung für
Weiterbildungen
zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015

Telefon: 0381-87706870

FAX: 0381-87706871

E-Mail: post@pflegeakademie-gerlach.de

Homepage: www.pflegeakademie-gerlach.de

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: DE 77 1305 0000 0201 1572 76
Ostsee Sparkasse Rostock

Stornierung der Teilnahme:

Sie können Ihre Anmeldung jederzeit stornieren. Stornierungen müssen grundsätzlich schriftlich (Brief, Fax oder E-Mail) bei uns eingehen.

Bis zu sechs Wochen vor Beginn einer Weiterbildung oder eines Kursseminars ist eine Stornierung kostenfrei möglich, d.h. Sie werden vollständig von der Entrichtung der Kurskosten befreit.

Bei einer Stornierung innerhalb von vier bis sechs Wochen vor Kursbeginn sind 50% der Kursgebühren zu entrichten.

Bei einer Stornierung innerhalb von vier Wochen vor Kursbeginn bzw. beim Fernbleiben vom Kurs, werden die vollen Kurskosten fällig.

Für die Einhaltung der Fristen ist der Eingang der schriftlichen Stornierung bei uns maßgeblich.

Bitte beachten Sie hierfür auch unsere AGB, nachzulesen auf unserer Homepage.

Ort, Datum

Unterschrift Pflegeeinrichtung