

# Anmeldung Weiterbildung

Hiermit melde ich mich

## Teilnehmerdaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

verbindlich für die Weiterbildung

\_\_\_\_\_

ab dem: \_\_\_\_\_ an.

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 82 1203 0000 1020 0664 68**  
**Deutsche Kreditbank Berlin**

## 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



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](mailto:post@pflegeakademie-gerlach.de)  
Homepage: [www.pflegeakademie-gerlach.de](http://www.pflegeakademie-gerlach.de)