

Anmeldebogen

- Pflegekraft (MHD)
- Betreuungsassistent § 53c SGB XI
- Fachkraft für Gesundheit und Sozialdienstleistungen
- Menschen mit Demenz verstehen und begleiten
- Aktivierung von Senioren fördern – fordern – motivieren
- Hauswirtschaft und Ernährung
- Palliativbegleitung
- BWL
- Fortbildung für Betreuungsassistenten § 53c SGB XI
- Personenorientierte Haushaltsbetreuung
- Kultursensibel Pflegen
- Eignungsfeststellung Pflege

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an.
Der Lehrgang findet in der Zeit

vom bis

in statt.

.....
Name

.....
Geburtsdatum

.....
Vorname

.....
Anschrift

.....
geborene

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Der Teilnehmerbetrag in Höhe von Euro

- wird nach Rechnungserhalt überwiesen
- wird gegen Rechnung übernommen von:

- Zur Information über Aus- und Fortbildungen sowie andere Aktivitäten der Malteser und ihrer Kooperationspartner dürfen meine Daten verarbeitet und genutzt werden. Ein Widerruf für die Zukunft ist jederzeit zulässig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters
Es gelten die AGB der Malteser Ausbildung.
Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters
Ich bestätige, dass ich gesundheitlich für eine Tätigkeit
in der Pflege geeignet bin.