

## Anmeldung – bitte ankreuzen

Hiermit melde ich mich an, für die Fortbildung für Betreuungskräfte am

21.10.2025

22.10.2025

(bitte Ihre Auswahl ankreuzen!)

### Teilnehmer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum u. Ort: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Tel. (FN/mobil): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Arbeitgeber:

Firma: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

- Die Rechnung bezahle ich persönlich – Rechnungsanschrift gleich Privatanschrift.  
 Die Rechnung wird von meinem Arbeitgeber übernommen.

Rechnungsanschrift mit **Email** (falls abweichend von oben):

\_\_\_\_\_  
Email (Rechnung): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers als Rechnungsempfänger

### Teilnahmebedingungen

**Anmeldung** – Die Teilnehmer werden nach der Reihenfolge der schriftlichen Anmeldung berücksichtigt. Es erfolgt eine schriftliche Anmeldebestätigung!

**Rücktritt** – Rücktrittserklärungen müssen schriftlich erfolgen. Bei Absage bis 7 Tage vor Maßnahmebeginn beträgt die Ausfallgebühr 80% des Teilnahmebetrages, sofern keine Ersatzperson gestellt werden kann.

Die Teilnahmegebühr der Fortbildung für Betreuungskräfte beträgt pro Veranstaltungstag 100,00 €

**Bitte den Betrag erst nach Rechnungsstellung überweisen.**