

Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18

48153 Münster



Alexianer

BILDUNGSZENTRUM
GESUNDHEIT UND SOZIALES

Fort- und Weiterbildung

Bildungsangebot: **Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter** (§4 Abs. 3, PflAPrV)

Seminarzeiten: 08:30 Uhr bis 15:45 Uhr (8 Stunden)

Kosten: 159,00€ / Tag

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Bildungsangebot an. Bitte ankreuzen.

Modul 10:

„Von der Probezeit zur Abschlussprüfung“ – Kompetenzanforderungen und Komplexität im Verlauf der Praxisansätze steigern

Di. 25.03.2025

Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular **vollständig und leserlich** (in Druckbuchstaben) ausfüllen!

Senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per Mail an:

s.dorn@alexianer.de

oder per Fax an:

0251 / 484247 48105

Kontaktdaten teilnehmende Person			
Anrede:	Nachname:	Vorname:	
Berufsausbildung			
Privatadresse			
Handy o. Telefon		E-Mail	

Kontaktdaten Arbeitgeber				
Arbeitgeber				
Abteilung/ Einsatzort				
Ansprechpartner:in in der Einrichtung	Name	Vorname	Telefon	E-Mail
Einrichtungsleitung				
Stations- oder Wohnbereichsleitung				
Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?				

DATEN ZUR RECHNUNG ⇒ bitte genau prüfen, Danke!	
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich <small>wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in</small>
Rechnungsadresse	

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden*. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert. Datenschutzerklärung ist unter <http://www.zfg-muenster.de> einsehbar. Teilnahmebedingungen können aus den AGB entnommen werden.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende Person

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber/Stempel bei Kostenübernahme)