

Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales
Robert-Bosch-Straße 18
48153 Münster



Bildungsangebot: **Fortbildung Basiskurs Psychiatrie**
Seminarzeiten: 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr (halber Tag)
Kosten: 99,00€/halber Tag | 199,00 €/ganzer Tag

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

Modul 05:
ZfG FBPsyP 25-10-09 M05 Psychiatrische Komorbidität oder sogenannte Doppeldiagnosen

Mi. 09.10.2025

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				
<i>Ansprechpartner:in in der Einrichtung</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<i>Einrichtungsleitung</i>				
<i>Stations- oder Wohnbereichsleitung</i>				
<i>Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?</i>				

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