



Bildungsakademie  
für Gesundheits- und Sozialberufe  
des Kreises Mettmann GmbH

## **Fachkraft für gerontopsychiatrische Pflege**

### Termine:

17.09. - 20.09.2012	18./19.03.2013
29.10. - 31.10.2012	22.04. - 25.04.2013
19.11. - 22.11.2012	13.05. - 16.05.2013
10.12. - 13.12.2012	17.06. - 20.06.2013
14.01. - 17.01.2013	17./18.09.2013 (Prüfung)
11.02. - 14.02.2013	

Unterrichtszeiten: jeweils 09:00 - 16:00 Uhr

### Lehrgangskosten:

Die Lehrgangskosten betragen **1.980,00 €**

Eine Förderung über Bildungsscheck ist gegebenenfalls möglich. Bitte beachten Sie, dass der Bildungsscheck **vor** der Anmeldung zur Weiterbildung von Ihnen beantragt werden muss und dass die Weiterbildung noch nicht begonnen haben darf.

### Änderungen / Absagen durch die Bildungsakademie:

Die Bildungsakademie verpflichtet sich zu einer sorgfältigen Planung und Durchführung der Weiterbildung. Falls die Maßnahme wegen einer zu geringen Zahl an Anmeldungen nicht durchgeführt werden kann erhalten Sie die Seminargebühr umgehend zurück.

### Rücktritt durch Teilnehmer:

Bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 € erhoben. Bei einer Abmeldung ab 2 Monate vor Beginn der Weiterbildung werden 50 % der Kursgebühr in Rechnung gestellt.

Bei Absagen ab 2 Wochen vor Beginn oder Nichterscheinen ist die volle Gebühr zu entrichten.

Bis zum Seminarbeginn kann ein/e Ersatzteilnehmer/in benannt werden.

Genau wie die Anmeldung muss auch die Abmeldung schriftlich erfolgen.



## ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Weiterbildung

### Fachkraft für gerontopsychiatrische Pflege

vom 17.09.2012 - 18.09.2013

Mit meiner verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV, unter Beachtung des Datenschutzgesetzes.

Name\* .....

Vorname\* .....

Straße\* .....

PLZ / Wohnort\* .....

Telefon privat: .....

Telefon dienstlich: .....

Email: .....

Arbeitgeber: .....

Diese Angabe ist nur erforderlich wenn der Arbeitgeber die Weiterbildung bezahlt. .....

\* = Pflichtfeld, alle anderen Angaben sind freiwillig

Die Teilnahmegebühren werden vom Arbeitgeber übernommen  JA  NEIN

Bildungsscheck wurde beantragt und liegt bei  JA  NEIN

Die erforderlichen Bewerbungsunterlagen sind beigefügt   
werden nachgereicht

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....