

Anmeldung



zur Teilnahme an einer Fort- und Weiterbildungsmaßnahme
bitte vollständig ausgefüllt **per Fax an 02824 – 17 841** oder per Post an die

DGGP
Deutsche Gesellschaft für Gesundheits- und Pflegewissenschaft mbH
Grabenstr. 86 – 88

47546 Kalkar

Fortbildungsmaßnahme/ Weiterbildungsmaßnahme:
Lehrgangsbeginn:

Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:
Beruf:
ggf. Kostenträger (Anschrift, Ansprechpartner):

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Bildungsmaßnahme an.
Die Kursgebühr begleiche ich nach Erhalt der Rechnung durch die DGGP mbH.
Ein Rücktritt von der Teilnahme bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn ist möglich, in diesem Falle fällt eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € an. Bei einem späteren Rücktritt von der Teilnahme wird die komplette Kursgebühr sofort fällig.

Sofern der Arbeitgeber oder ein anderer Kostenträger die Kosten der Bildungsmaßnahme übernimmt, ist eine formlose schriftliche Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers beizufügen.

Für die Teilnahme an einer Fortbildungsmaßnahme reicht das ausgefüllte Anmeldeformular aus. Für die Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme sind darüber hinaus folgende Unterlagen einzureichen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild
- Zeugnis über Berufsabschluss im entsprechenden Gesundheitsfachberuf
- Berufserlaubnisurkunde

Ort, Datum	Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers
------------	--