

Anmeldeformular

Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Straße, Hausnr.	_____
PLZ und Ort	_____
Rechnungsanschrift	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Berufsausbildung	_____

☐ Ich melde mich zur **Weiterbildung zur Betreuungskraft nach § 87b SGB XI ab dem 04.04.2017** an.

Datum, Unterschrift, ggf. Stempel der Einrichtung

Zu Ihrer Information:

Sie erhalten nach Ihrer Anmeldung eine Anmeldebestätigung und die Gelegenheit zu einem persönlichen Beratungsgespräch. Für den Fall, dass ausreichend freie Plätze vorhanden sind und die Teilnahmevoraussetzungen vorliegen kann ein Weiterbildungsvertrag abgeschlossen werden.