



Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | Fax: 03341 4 90 78-99

E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info

www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder E-Mail an den Empfänger)

Tel.: 03341 49 07 80
Fax: 03341 49 07 899
E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info

ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

Refresher-Kurs für zusätzliche Betreuungskräfte in Pflegeheimen (2Tage – 16 Ustd.)

entsprechend der seit – Richtlinien nach § 53c b SGB XI (ehemals § 87b SGB XI) mindestens einmal jährlich zweitägig notwendig

Termine:

- 28./29.03.2025
 20./21.06.2025
 12./13.09.2025
 14./15.11.2025
 (Beginn: jeweils 8.30 Uhr)

Einrichtung/Unternehmen/Firma (Anschrift / Telefonnummer ggfls. Stempel)

.....

Name, Vorname (Teilnehmer/In): Tel:

Anschrift (Teilnehmer/in):

E-Mail (Teilnehmer/in):

Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:

- Kosten je Teilnehmer:**
 210,00 €

 195,00 € (für Koop.partner)

 Selbstzahler



IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12
 BIC: BEVODEBB
 Bank: Berliner Volksbank
 BLZ: 100 900 00
 Kto-Nr.: 388 110 20 12

Als Verwendungszweck bitte folgendes angeben: Refresh zBK / Name Teilnehmer/In

Datum, Unterschrift:

- Teilnahme möglich:
 zum Wunschtermin

 zum alternativen Termin am

 derzeit nicht. Wir informieren Sie gern, sobald Termine angeboten werden können.

Anmeldung bestätigt am:

Bitte beachten Sie: Sie erhalten nach Ihrer Anmeldung von uns eine Rechnung über die Weiterbildungskosten. Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart!