

bitte an: [weiterbildung@caritas-akademie-saar.de](mailto:weiterbildung@caritas-akademie-saar.de)  
oder per Fax an 06851-93 99 8-29



Pestalozzistraße 7a - 66606 St. Wendel

## ANMELDUNG

### Name der Einrichtung oder des Trägers:

Straße \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_

Hausnr. \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner\*in

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_  
Telefonnr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Teilnehmer\*in

Hiermit melden wir verbindlich:

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

für die Fortbildung „QN2+ / QN3- Qualifizierung für Pflegehilfskräfte am **Standort Merzig**.  
**Theorie: 9:00 Uhr bis 15:30 Uhr**

- 18.08.2025 – 22.08.2025 Theorie  
25.08.2025 – 29.08.2025 Praxis  
01.09.2025 vormittags, Reflexion

Wir bestätigen verbindlich, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_  
seit mindestens 6 Monaten mit einem Mindeststellenumfang von 50% in o.g. Einrichtung  
beschäftigt ist und aus unserer Sicht die Kriterien der Checkliste in ausreichendem Maße erfüllt.  
Die Gebühr in Höhe von 550,00 € wird verbindlich gezahlt von:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Einrichtung