

bitte an: weiterbildung@caritas-akademie-saar.de
oder per Fax an 06851-93 99 8-29

Pestalozzistraße 7a - 66606 St. Wendel



Caritas-Akademie
für Gesundheitsberufe Saar

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.

Theorie: 9:00 Uhr bis 15:30 Uhr

am Standort:

☐ **St. Wendel**

23. – 27.06.2025 Theorie
30.06. – 04.07.2025 Praxis
07.07.2025 vormittags, Reflexion

☐ **Merzig**

10. – 16.06.2025 Theorie
17. – 24.06.2025 Praxis
25.06.2025 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