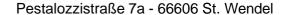
bitte an: weiterbildung@caritas-akademie-saar.de oder per Fax an 06851-93 99 8-29





ANMELDUNG

Name der Einrichtung oder de Trägers		
Straße	Hausnr	
Postleitzahl	Out	
Ansprechpartner*in	Funktion_	
Name	Telefonnr	
Vorname	E-Mail	
Teilnehmer*in		
Hiermit melden wir verbindlich:		
Name	Vorname	
Straße	Coh Dotum	
PLZ	Ort	
für die Fortbildung "QN2+ / QN3- Qualifizi Theorie: 9:00 Uhr bis 15:30 Uhr	erung für Pflegehilfskräf	ite.
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 / Fra seit mindestens 6 Monaten mit einem Min beschäftigt ist und aus unserer Sicht die k Die Gebühr in Höhe von 550,00 € wird ver	deststellenumfang von Kriterien der Checkliste	
Ort Datum	Stampal	und Unterschrift der Einrichtung