

bitte an: 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 Saarbrücken.**
Theorie: 9:00 Uhr bis 15:30 Uhr

- 01.12.2025 – 05.12.2025 Theorie
08.12.2025 – 12.12.2025 Praxis
15.12.2025 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