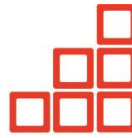


# Anmeldung



Caritas-Akademie  
für Gesundheitsberufe Saar

Per Post: Caritas-Akademie für Gesundheitsberufe Saar gGmbH  
Pestalozzistraße 7a · 66606 St. Wendel

Per Fax: (06851) 93998-29

Bei Rückfragen: eMail: [weiterbildung@caritas-akademie-saar.de](mailto:weiterbildung@caritas-akademie-saar.de)  
Tel.: (06851) 93998-21 oder 93998-19

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Weiterbildung/en an:

1 Praxisanleitung

2 Qualitätsmanagement

3 Führen und Leiten einer Pflegeeinheit

Beginn/Jahr: \_\_\_\_\_

<b>Name:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____	<input type="checkbox"/> (w) <input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (d)
<b>Straße:</b> _____	<b>PLZ:</b> _____	
<b>Wohnort:</b> _____	<b>Geb.-Datum:</b> _____	
<b>Tel.:</b> _____	<b>eMail:</b> _____	
<b>Arbeitgeber:</b> _____		
<b>Datum:</b> _____	<b>Unterschrift:</b> _____	(Unterschrift Teilnehmer)

Die <b>Einrichtung</b> übernimmt <b>verbindlich</b> die Gebühren für Modul/e _____ Die Gebühr beinhaltet Kursmaterialien und Pausengetränke
(Stempel _____ und _____ Unterschrift )
Der <b>Teilnehmer</b> übernimmt <b>verbindlich</b> die Gebühren für Modul/e _____ _____ (Unterschrift Teilnehmer)

Folgende Unterlagen sind einzureichen bzw. mitzubringen: <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Originalanmeldung</b> (bei Anmeldung per FAX)</li><li>- Tabellarischer Lebenslauf</li></ul>
Unterlagen <b>zusätzlich</b> für <b>Modul 1</b> (Zulassung zur Prüfung): <ul style="list-style-type: none"><li>- Geburtsurkunde <b>und</b> ggf. Namensänderungsbescheinigung (z. B. Heiratsurkunde)</li><li>- originalbeglaubigte Kopie der Urkunde der staatlichen Anerkennung (Beglaubigungen nur von Gemeinde- oder Stadtverwaltung)</li></ul>
Bei <b>Rücktritt innerhalb 2 Wochen vor Kursbeginn</b> bzw. <b>bei Nichterscheinen</b> ist eine <b>Verwaltungsgebühr</b> in Höhe von <b>€ 155,-</b> zu zahlen.

Geschäftsführer: Michael Groß

Handelsregisternummer: HRB 104383 – Amtsgericht Saarbrücken