

Kollegiale Beratung für Praxisanleitende in Pflege- und Gesundheitsberufen

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Online-Fortbildung „Kollegiale Beratung für Praxisanleitende in Pflege- und Gesundheitsberufen“ am Zentrum für Fort- und Weiterbildung der Evangelischen Hochschule Berlin am 21.05. und 11.06.2021 an:

Familienname

(ggf. auch Geburtsname)

Vorname

Geburtsdatum

Postanschrift

ggf. abweichende

Rechnungsadresse

Mobiltelefon

Emailadresse

Praxisort

Hiermit erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben im Anmeldeformular zutreffen und ich die Teilnahmevoraussetzung erfülle.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass im Fall einer schriftlichen Stornierung der Anmeldung (Eingang in der EHB) bis acht Wochen vor Beginn der Veranstaltung 5% der in Rechnung gestellten Teilnahmegebühr, aber mindestens 50 EUR als Verwaltungspauschale einbehalten werden. Bei weniger als acht Wochen vor Beginn der Veranstaltung werden 50% der in Rechnung gestellten Teilnahmegebühr einbehalten, es sei denn, eine andere Person nimmt zu denselben Konditionen an der Weiterbildungsveranstaltung teil. Voraussetzung ist, dass die Zugangsvoraussetzungen von der Ersatzperson erfüllt werden.



Nach Beginn der Weiterbildungsveranstaltung sind die vollen Kosten zu tragen. Es besteht dann die Möglichkeit, dass eine andere Person zu denselben Konditionen an der Weiterbildungsveranstaltung teilnimmt. Voraussetzung ist, dass die Zugangsvoraussetzungen von der Ersatzperson erfüllt werden.

Ort, Datum

Unterschrift