

Anmeldung zu einer Fortbildung

Wir bitten Sie dieses Formular direkt mit Ihrem PC auszufüllen, zu unterschreiben und per Fax, mit der Post oder als Scan per E-Mail an uns zu senden. Vielen Dank!

Hiermit melde ich die folgende Mitarbeiterin / den folgenden Mitarbeiter zu der untenstehenden Fortbildung an.

DIGAB-akkreditierter Basiskurs Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung

Termin: 09.03. / 11.03. / 15.03. / 18.03. / 21.03.22 (jeweils 8:30 Uhr – 17:30 Uhr)

Seminarort: Online im „virtuellen Konferenzraum“

Teilnehmer/-in: Nachname, Vorname(n)

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ausbildung als examinierte/r:

Könnten Sie bitte eine Kopie der Urkunde der Anmeldung beifügen.

Gesundheits- und Krankenpfleger / in bzw. Krankenschwester / Krankenpfleger

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger / in bzw. Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger

Altenpfleger / in

Berufserfahrung mit beatmeten Patienten vor Kursbeginn:

keine / weniger als 12 Monate

mehr als 12 Monate

Arbeitgeber:

Rechnungsanschrift: (falls vom Arbeitgeber bzw. Teilnehmer abweichend)

Beschäftigungsumfang (in %)

Rechnung an:

Arbeitgeber

Teilnehmer/-in

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten.

Datum:

Stempel,

Unterschrift:

des Arbeitgebers bzw. des Teilnehmers