



Private staatlich anerkannte  
**Fachschule für Altenpflege**  
des Caritasverbandes für die  
Diözese Speyer e.V.

## Anmeldung

### Qualifizierung "Zusätzliche Betreuungskraft nach § 87 b, SGB XI"

Ich melde mich **verbindlich** für diese Maßnahme im Zeitraum vom 30.05.16 bis 18.07.2016 an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

Für die Teilnahme ist vorab eine Gebühr in Höhe von **604,80 €** zu entrichten.

Die Teilnehmergebühr wird separat in Rechnung gestellt.

Bei Vorlage eines **Bildungsgutscheins** durch den Teilnehmer erfolgt die Abrechnung mit der Agentur für Arbeit direkt durch den Bildungsträger.

Die Gebühren werden verbindlich gezahlt von:

Agentur für Arbeit über Bildungsgutschein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Arbeitsamt

der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Einrichtung

dem Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

**Anmeldung beim Bildungsanbieter**

Private staatlich anerkannte  
**Fachschule für Altenpflege**  
des Caritasverbandes für die Diözese Speyer  
Frankenthaler Str. 229, 67059 Ludwigshafen  
Tel. 0621 683038, Fax 0621 6375442  
[www.altenpflegeschule-ludwigshafen.de](http://www.altenpflegeschule-ludwigshafen.de)