



Anmeldung

Qualifizierung "Zusätzliche Betreuungskraft nach §§ 43b, 53 c SGB XI"

Ich melde mich **verbindlich** für diese Maßnahme im Zeitraum vom 30.04.2018 bis 20.06.2018 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 637544;
www.altenpflegeschule-ludwigshafen.de