

ANMELDUNG

kommit

Internationales Bildungszentrum Rhein-Main
für Pflegeberufe GmbH
Staatlich anerkannte Pflegeschule
Höhenstr. 44
60385 Frankfurt

Ich melde mich rechtsverbindlich für folgenden Lehrgang an:

**Lehrgang/Seminar: Weiterbildung „leitende Pflegefachkraft (nach SGB XI / mindestens 460 Stunden)
im ambulanten oder stationären Bereich“**

Beginn: jeweils im Oktober eines Jahres / Termin: _____

Lehrgangskosten: 3150,00 €uro (zahlbar in 12 Monatsraten à 262,50 €)

Name, Vorname

geb. am

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon Festnetz

Telefon mobil

E-Mail-Adresse

Nur für Fort- und Weiterbildung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Ausbildung als: Altenpfleger/in Gesundheits- und Krankenpfleger/in
(ehemals Krankenschwester /Krankenpfleger)

Bewerbungsunterlagen Weiterbildung:

- Lebenslauf
- Kopie der Berufsurkunde
- Nachweis der Berufstätigkeit/Zeugnisse

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift