

Rückantwort / Anmeldung

Fortbildungsvorort

Senningsweg 9
58239 Schwerte**Anmeldung zum Fachbegleiter für Menschen mit Demenz**

Ausbildungsort:

Schwerte, Senningsweg 9

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Mail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Empfohlen von _____

Die Ausbildungsgebühr beträgt bei:

 Einmalzahlung 1.498,00 € 8 Monatsbeträgen a 195,00 € Bildungsscheck NRW anbei Bildungsprämie

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie eventuell unterschiedliche Fördermittel in Anspruch nehmen können. Diese sind immer nur dann wirksam zu beziehen, wenn diese VOR Anmeldung zu einem Seminar beantragt wurden.

Mit der Unterschrift werden die AGB akzeptiert.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____