

**Rückantwort / Anmeldung**

Fortbildungsvorort

Senningsweg 9  
58239 Schwerte**Anmeldung zur Ausbildung**Fachexperte für Expertenstandards in der Pflege  
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 \_\_\_\_\_