

Standardanmeldeformular - bitte

- Datum, Thema, Einrichtungs- und Rechnungsadresse
- Namen der Teilnehmer
- **Mailadresse** – an diese Adresse werden die Unterlagen verschickt eintragen

Zielgruppe: PDL, QMB, PFK, PAL, Hygiene /// Pflegehelfer, Betreuung

am:	<input type="text" value="."/> <input type="text" value="2022"/>
	Datum für das Zertifikat
Dauer:	6 Stunden (PDL/ PFK /Hygiene) 8h (PAL / Betreuung)
Kosten:	70€ (6h) 80€ (8h) zuzügl MwSt / pro Teilnehmer/in
Lernform:	Blended Learning

THEMA eintragen:	
Ziel: Fortbildung ohne persönlichen Kontakt sicherstellen	
Methodik: Blended Learning	
<ul style="list-style-type: none"> • Selbststudium mit Skript – Anmerkung der Dozentin (Sprechblasen) • Telefonkontakt zu einem vereinbarten Termin • Später bei Fragen (Mail oder Telefon) 	
Dozent:	Kerstin Brand (externe Dozenten sind in der Mail vermerkt)
Veranstalter:	(Diplompflegepädagogin, PDL, Beratung u. Qualitätsprüfungen, Inhouseschulungen)
Inhalte der Veranstaltungen im Internet (www.pflegebildung-brand.de) oder in der Mail als Info zu den Inhalten der Veranstaltung	
Bitte unbedingt leserlich ausfüllen und faxen oder mailen	
Einrichtungsadresse	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>
Rechnungsadresse	<input type="text"/>

Angemeldete Mitarbeiter

Ich speichere und bearbeite die personenbezogenen Daten ihrer Mitarbeiter und ihrer Einrichtung (Namen und die Adresse ihrer Pflegeeinrichtung) zur Erstellung eines Teilnehmersnachweises und zur Rechnungslegung (steuerlicher Nachweis) sowie die E - mail Adresse zur Information über weitere Fortbildungen (nur E Mail) **diese Information erfolgt lt. EU DSGVO 2018 sollten sie damit nicht einverstanden sein informieren sie mich bitte – Kerstin Brand 0170 4181062, 99095 Erfurt, Kleine Gasse 26** die Teilnehmersnachweise werden ihnen im Anschluss ausgehändigt oder an ihren Arbeitgeber geschickt

Funktion	Name	Vorname
TUTOR nur bei Behandlungspflege für Pflegehelfer		

Unterschrift (verbindliche Anmeldung): _____

Kontakt:

Pflegefortbildung & Beratung
Kerstin Brand

Adresse:

Kleine Gasse 26
99095 Erfurt/Mittelhausen

Telefon:

0170 / 41 81 062

Fax:

0361 / 26691393

E-Mail:

k.brand-pflegefortbildung@web.de

Web:

www.pflegebildung-brand.de

Die Anmeldung ist auch per Mail möglich

**Rechnungsadresse
Einrichtungsadresse
und
Namen der Mitarbeiter**

Ich speichere und bearbeite die personenbezogenen Daten (Namen) zur Erstellung eines **Teilnehmersnachweises** die Adresse ihrer Pflegeeinrichtung zur **Rechnungslegung** (steuerlicher Nachweis) die E Mail Adresse um sie darüber zu informieren **ob die Veranstaltung stattfindet** und **zur Information über weitere geplante Veranstaltungen**

diese Information erfolgt lt. EU DSGVO 2018 sollten sie damit **nicht** einverstanden sein informieren sie mich bitte – Kerstin Brand 01704181062, 99095 Erfurt, Kleine Gasse 26

Fax Antwort an:

**Fax:
0361 26691393**

Sie erhalten **immer** eine Bestätigung für die Veranstaltung.

Sollte ich mich nicht melden (per Mail 1 Woche vor der Veranstaltung oder sie kein Skript erhalten) rufen sie bitte vorher an.
(Fax nicht angekommen)