

Caritas Bildungszentrum
für Pflege und Gesundheit
Wesheimstr. 41
48683 Ahaus-Wessum
Fax: 02561/9362-39

Anmeldung für die Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleitungen

15. - 17.12.2025 oder 14. – 16.01.2026
(bitte einen Termin auswählen/ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail der Teilnehmer*in: _____

Geb.-Datum: _____

Kostenträger/Rechnungsempfänger:

1. Selbstzahler:

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

2. Arbeitgeber:

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Für die oben genannte Veranstaltung melde ich mich mit meiner Unterschrift verbindlich an:

Datum

Unterschrift: