



Seminaranmeldung

Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015
Staatl. anerkannte Einrichtung der Weiterbildung
-gemeinnützig-
Henrik-Ibsen-Str.20
18106 Rostock

Tel.: 0381 87706870
Fax: 0381 87706871

E-Mail: info@pflegeakademie-gerlach.de
www.pflegeakademie-gerlach.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an, zur Teilnahme am

Seminar/ Weiterbildung: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Pflegeeinrichtung: _____

Zeitraum der Durchführung: _____ (_____ Unterrichtsstunden)

Schulungsort: Pflegeakademie Gerlach e. V.
Henrik-Ibsen-Str. 20
18106 Rostock

Seminargebühr: _____ EUR

Sie erhalten nach erfolgter Anmeldung eine Rechnung.

Bitte bei der Zahlung stets die Rechnungsnummer als Verwendungszweck angeben!

Die Gebühr ist bis 10 Tage vor Beginn des Kurses auf das Konto zu überweisen und berechtigt somit zur Teilnahme am Seminar:

Stornierung der Teilnahme:

Bis 14 Tage vor Seminarbeginn sind bei Stornierung 25% der Kosten fällig.
Bei Absage 2 Tage vor Seminarbeginn werden 50% der Seminarkosten fällig.
Ohne Absagen bzw. ohne Teilnahme sind die Gebühren zu 100% fällig.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Pflegeeinrichtung