



Anmeldung für die Weiterbildung Gerontopsychiatrische Pflege Teil I und II

vom _____ bis zum _____

- Teil I
 Teil II
 Teil I und Teil II

(bitte wunschgemäß ankreuzen)

Unterrichtsort: Dorothea Römer-Akademie
Mitterfeldstraße 20 ·
80689 München
Tel.: 089 5 80 91-0
Fax: 089 5 80 91-12
www.familienpflege-altenpflegewerk.de
e-mail: schulen@familienpflege-altenpflegewerk.de

zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001:2000
und
AZWV



.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift/Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Arbeitgeber

Nachweise über den beruflichen Abschluss, ggf. zur geforderten Berufspraxis und ggf. Zertifikat Teil I

- liegen bei
 werden nachgereicht

Die Lehrgangsgebühren für

Teil I:

- Lehrgangsgebühr € 2.150,00
- Prüfungsgebühr € 80,00

Teil II:

- Lehrgangsgebühr € 1.650,00
- Prüfungsgebühr € 150,00

werden zu Lehrgangsbeginn in Rechnung gestellt.

Eine Ratenzahlung ist nach Vereinbarung möglich.

Bei Rücktritt innerhalb von 14 Tagen vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 35,00 berechnet. Danach ist bei Rücktritt von der Weiterbildung auf jeden Fall eine Gebühr von € 500,00 zu entrichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift