



**Anmeldung für die Weiterbildung
Praxisanleiterin/Praxisanleiter
in der Altenpflege (berufsbegleitend)**

vom _____ bis zum _____

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

zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001:2000
und
AZWV



.....
Name, Vorname

Geburtsdatum

.....
Anschrift/Straße, PLZ, Ort

Telefon

.....
Arbeitgeber

Nachweise über den beruflichen Abschluss **und** zur geforderten Berufspraxis

- liegen bei
- werden nachgereicht

Die Lehrgangsgebühren von 710,00€ sowie die Lehrmittel- und Prüfungsgebühr von 90,00€ 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 € 200,00 zu entrichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift