

## Anmeldeformular

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Ich melde mich für folgendes Seminar/ folgende Weiterbildung verbindlich an:

- Pflichtfortbildung für Betreuungskräfte (gem. §§ 43b, 53c SGB XI) (m/w/d) (2-Tages-Seminar): In Anlehnung an das Gesundheits-Konzept von Sebastian Kneipp Senioren sanft und vielseitig aktivieren **(23.04.+30.04.2024)**
- Kommunikation/Wahrnehmung/Framing **(11.01.2024)**
- Auf gehts: Konzeptentwicklung zur Praxisanleitung in unserer Einrichtung **(23.08.2024)**
- Basale Stimulation (auch für PAL) **(03.09.2024)**
- Ideenkoffer 2024 - Kreative Praxisanleitung in der Pflege **(10.09.2024, Naumburg)**
- Ideenkoffer 2024 - Kreative Praxisanleitung in der Pflege **(10.12.2024, Zeitz)**
- Weiterbildung: Praxisanleiter/in Pflege **(Start: 12.02.2024, Naumburg)**
- Weiterbildung: Praxisanleiter/in Pflege **(Start: 06.05.2024, Zeitz)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte per Mail oder Fax an: [heinicke@mba-akademie.de](mailto:heinicke@mba-akademie.de) / 03445/710929**