

## Anmeldeformular

Bitte bis **30.06.2024** per Post, E-mail: heinicke@mba-akademie.de oder  
Fax: 03445-7109-29 an die MBA Medizinische Berufs-Akademie GmbH senden.

Ich melde mich verbindlich für die folgende Weiterbildung an:

Fortbildung: **Praxisanleiter/in Pflege (Start: August 2024, Zeitz)**

Referent: Dozententeam

Kosten: 1.900,00 € + 150,00 Prüfungsgebühr (keine MwSt.)

**August 2024 (300 Std.)**

ich habe Interesse, bitte informieren sie mich über andere Termine

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufsabschluss \_\_\_\_\_

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

(Anschrift) \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

privat

Arbeitgeber

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_