

Anmeldeformular

Bitte bis **17.05.2025** 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: **Pflichtfortbildung für Betreuungskräfte (gem. §§ 43b, 53c
SGB XI) (m/w/d) (2-Tages-Seminar): 2-Tages - Seminar für
Betreuungskräfte - Fachwissen und Praxisideen "to go"**

Referentin: Frau Dr. Dathe (Dipl.-Gesundheitswirtin (FH))

Kosten: 320,00 € (keine MwSt.)

- ab 17.06.2025 und 18.06.2025 (2 Fortbildungstage)**
- 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: _____

Bitte für jeden Teilnehmer ein neues Formular verwenden!