

# Lehrgangsanmeldung Pflege



# JOHANNITER

**Anrede:**

**Name:**

**Vorname:**

**Straße:**

**Hausnummer:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Geb. am:**

**Geb.-Ort:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Lehrgang an:**

Weiterbildung Praxisanleiter (300 Std.)

Fortbildung Praxisanleiter (24 Std.)

andere:

**Beginn** (Datum):

**Ende** (Datum):

**Kosten:**

**Euro**

**Ort:**

**Zahlungsweise:**

Zahlung per Rechnung

(nur möglich, wenn zwischen Anmeldung und Lehrgangsbeginn mind. 10 Tage liegen)

Barzahlung / EC- oder Kreditkartenzahlung

(Sie können den Betrag zu Lehrgangsbeginn im Sekretariat zahlen)

Andere Kostenträger

(Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers vor)

Die Zahlungsbedingungen der Johanniter-Akademie Berlin/Brandenburg (beiliegend) erkenne ich an. Alle Teilnehmerdaten werden unter Berücksichtigung aller Erfordernisse des Datenschutzes gemäß DSGVO zu Abrechnungszwecken DV-technisch erfasst und verarbeitet, sowie – falls erforderlich – an Dritte übermittelt. Die Speicherung erfolgt auf Grundlage von mitgeltenden Gesetzen und anderen Vorschriften. Nach Ablauf von vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen, werden die Daten automatisch gelöscht. Bitte beachten Sie auf den Hinweis für Parkplätze. Mit der Anmeldung erkläre ich, dass ich ausdrücklich auf das Widerrufsrecht verzichte, sofern der Lehrgang innerhalb der gesetzlichen Frist beginnt.

---

Datum / Unterschrift Teilnehmer/in

---

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
(nur bei minderjährigen Teilnehmenden)

**Die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung senden Sie bitte per E-Mail an [akademie.berlin@johanniter.de](mailto:akademie.berlin@johanniter.de) oder postalisch an Johanniter-Akademie Berlin/Brandenburg, Colditzstr. 34, 12099 Berlin oder per Fax an 030 / 816901-1549.**