



**Johanniter-Unfall-Hilfe e. V.**  
Regionalverband Rhein.-/ Oberberg

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V., Ohlerhammer 14, 51674 Wiehl

Ohlerhammer 14  
51674 Wiehl

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.  
RV Rhein.-/Oberberg  
Ilinka Fonti  
Ohlerhammer 14  
51674 Wiehl

Telefon 02262 7626-0  
Telefax 02262 7626-15  
info.rhein-oberberg@johanniter.de  
www.johanniter.de/rhein-oberberg

Steuernummer 27/028/35402

## Anmeldung zum Kurs: Pflegehelfer in der Behandlungspflege LG 1 & 2 vom 11.08. bis vsl. 17.12.2022

### Teilnehmerdaten:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_  
**Mobil:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Die Lehrgangsgebühr beträgt 800 Euro und wird

- von der oben genannten Person gezahlt.  
 in zwei Raten (400 Euro zum Kursbeginn + 400 Euro vor der Prüfung).

### oder

- von meinem Arbeitgeber gezahlt.

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Arbeitgeber

Es liegt ein Bildungcheck/Prämiengutschein vor.

Sollte der oben angegebene Arbeitgeber aus diversen Gründen die Kursgebühr oder den Eigenanteil des Bildungchecks nicht begleichen, bin ich als Teilnehmer dazu verpflichtet die komplette Kursgebühr i.H.v. 800 Euro zu bezahlen.

Ich akzeptiere die beiliegenden „Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der Ausbildung“.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer

**Präsident**  
Volker Bescht  
**Bundesvorstand (§26 BGB):**  
Jörg Lüsse  
Thomas Mähnert  
Christian Meyer-Landrut

**Landesvorstand:**  
Matthias Cramer  
Udo Schröder-Hörster  
**Regionalvorstand:**  
Steffen Lengsfeld  
Dr. Malte Probst- von Müffling

Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN DE69 3702 0500 0004 3183 00  
BIC BFS WDE 33 XXX  
**Spendenkonto:**  
IBAN DE68 3702 0500 0004 3183 18  
BIC BFS WDE 33 XXX

