

## Anmeldung zur Fort- und Weiterbildung „Praxisanleiter/-in in der Pflege“

**apm Niedersachsen gGmbH**  
**Akademie für Pflegeberufe und Management**  
**Berliner Allee 19 • 30175 Hannover**

**per Mail: hannover@apm-nds.de**

Ich melde untenstehende/n Teilnehmer/in verbindlich zum unten angegebenen Kurs an:

**apm-Seminarartikel:** \_\_\_\_\_

**apm-Seminarort:** \_\_\_\_\_

**Termin / Beginn:** \_\_\_\_\_

**bpa-Mitglied:**  ja, Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_  nein

**Kosten / bpa-Mitglied:** ..... € **Kosten / Nichtmitglied:** ..... €

Name, Vorname des/der Teilnehmers/-in:			
E-Mail-Adresse des/der Teilnehmers/-in:			
Die Anmeldung erfolgt über die unten genannte Firma, die auch Rechnungsempfängerin ist.		Ich nehme an dieser Veranstaltung <u>privat</u> teil. Daher bitte ich um Zusendung der Anmeldebestätigung und der Rechnung an unten genannte private Anschrift.	
Firma		Name	
Straße/ Hausnr.		Straße/ Hausnr.	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Ansprech- partner/in			
E-Mail		E-Mail	
Telefon/ Mobil		Telefon/ Mobil	
Fax		Fax	

<b>Abweichende Rechnungsadresse</b>		
Firma		
Straße/ Hausnr.		
PLZ/Ort		
Ansprech- partner/in		
E-Mail		
Telefon/ Mobil		
Fax		

**Die Einrichtung verfügt über eine/n Praxisanleiter/in, der/die die praktische Phase begleiten und betreuen kann:**

JA  NEIN

**Name, Vorname des Praxisanleiters:** .....

**Einverständniserklärung zur Nutzung meiner Kontaktdaten**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch die Unternehmensgruppe Akademie Überlingen zu Zwecken der an mich gerichteten Informationen zu Angeboten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können.

JA  NEIN

**Widerrufsrecht**

Ich kann der Nutzung meiner Daten jederzeit telefonisch (Tel.: 0511-336449911), schriftlich (apm Niedersachsen gGmbH, Goethering 7, 49074 Osnabrück) oder per Mail (widerspruch@apm-nds.de) mit Angabe meines Namens und des betreffenden Standorts widersprechen.

**Ja, ich beantrage eine Förderung**

*Beachten Sie bitte, dass es private und betriebliche Förderungen gibt, bei deren Antragstellung bestimmte Fristen eingehalten werden müssen. Der Förderungsnachweis muss vor **Beginn des Seminars** bei uns vorliegen! Sollte die Förderung **erst nach Seminarbeginn** eingereicht werden, so müssen wir eine **Verwaltungspauschale in Höhe von 20 Euro berechnen!***

**Ja, ich wünsche Ratenzahlung (bei Förderungen ist u.U. keine Ratenzahlung möglich!)**

**Hinweis zur Ratenzahlung:** Es ist eine Anzahlung fällig und pro Rate ein Verwaltungsmehraufwand in Höhe von 10 Euro zu leisten.

Es gelten die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** der Akademie für Pflegeberufe und Management (apm) Niedersachsen gGmbH, die auf unserer Homepage [www.apm-nds.de](http://www.apm-nds.de) eingesehen werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel