

Bildungszentrum für Gesundheitsberufe der SEGEBERGER KLINIKEN GmbH

Bildungszentrum für Gesundheitsberufe der
SEGEBERGER KLINIKEN GmbH
Pädagogische Leitung Elke Strelow / Kursleitung Sabine Langer
Krankenhausstr. 2
23795 Bad Segeberg

oder per Fax an: **04551 / 801-1536**

Anmeldeformular

Kursbezeichnung: PA 17/2025 berufsbegleitender Lehrgang 13.05.2025 – 25.02.2026

**Berufspädagogische Zusatzqualifikation „Praxisanleitung“
gemäß § 4 (3) Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PflAPrV) vom
02. Oktober 2018**

- externe Teilnehmerin / externer Teilnehmer (1870,00 € Kursgebühr, s. u.)
- interne Mitarbeiterin / interner Mitarbeiter (SK-Gruppe)

Bitte machen Sie folgende Angaben in Druckbuchstaben:

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung: _____

Firma / Einsatzort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Genehmigung durch Bereichs- / Stationsleitung bei interner Mitarbeiterin / internem Mitarbeiter:

Datum: _____ Unterschrift (Bereichs- / Stationsleitung): _____

Genehmigung durch Pflegedienstleitung bei interner Mitarbeiterin / internem Mitarbeiter:

Datum: _____ Unterschrift (PDL): _____

Anmeldungen schicken Sie bitte bis zum 01.05.2025 auf diesem Formular an o.g. Adresse.

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Für den Ausfall von Referenten haftet die SEGEBERGER KLINIKEN GMBH nicht. Die Kliniken sind jedoch bestrebt, für ein ausgefallenes Seminar eine Wiederholungsveranstaltung zu organisieren. Bereits entrichtete Gebühren werden verrechnet bzw. zurückerstattet. Im Falle einer Stornierung der Anmeldung bis eine Woche vor Seminarbeginn müssen wir eine Bearbeitungsgebühr von 13,-€/Person in Rechnung stellen. Danach bzw. bei Nichterscheinen der TeilnehmerInnen ist die gesamte Seminargebühr zu entrichten. Anmeldung oder Stornierung bedürfen der Schriftform. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.

Die Gebühr überweisen Sie bitte bis spätestens drei Wochen vor Lehrgangsbeginn unter Angabe der Kursbezeichnung und Verwendungszweck auf das unten angegebene Konto.

Sollte eine Veranstaltung ausfallen, informieren wir Sie umgehend. Eine Programmänderung aus wichtigem Grund behält sich der Veranstalter vor.

Bankverbindung: AK SEGEBERGER KLINIKEN GMBH, Kreissparkasse Südholstein, IBAN: DE19230510300000036900
Verwendungszweck: 579999, Kostenstelle 930000