

---

**Anmeldung zur berufspädagogischen Fortbildung gemäß §4 (3) Pflegeberufe-  
Ausbildungs- und Prüfungsverordnung vom 2. Oktober 2018 für Praxisanleiter /  
Praxisanleiterinnen im Bildungszentrum Pflege Lahn-Dill  
Willy-Brandt-Str. 43, 35745 Herborn**

---

## **Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung PAL:**

**Fortbildung 1 vom 05.04.2022 bis 07.04.2022 \_\_\_\_\_ Teilnehmer\*innen**

**Fortbildung 2 vom 08.11.2022 bis 10.11.2022 \_\_\_\_\_ Teilnehmer\*innen**

Kostenübernahme durch: Hier bitte die rechnungsrelevanten Daten eintragen (Eintragung vornehmen, kein Stempelabdruck):

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Direkt nach Eingang der Anmeldung erfolgt die Rechnungsstellung. Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine Bestätigung über die gebuchte Anzahl der Plätze. Bitte geben Sie hierzu eine E-Mail-Adresse an:

\_\_\_\_\_

### **Stornobedingungen:**

Stornierungen können wir nur schriftlich und vor Beginn der Veranstaltung anerkennen. Bis 6 Wochen vor Beginn berechnen wir keine Stornogebühr. Ab der 5. Woche vor Beginn berechnen wir 50 % der Kursgebühr. Ab dem 8. Tag vor Beginn berechnen wir 100 % der Fortbildungsgebühr.

### **Vorbehalt des Anbieters:**

Bei einer ungenügenden (unwirtschaftlichen) Teilnehmerzahl behalten wir uns vor, den Kurs bis 2 Wochen vor Beginn abzusagen.

**Anmeldung zur berufspädagogischen Fortbildung gemäß §4 (3) Pflegeberufe-  
Ausbildungs- und Prüfungsverordnung vom 2. Oktober 2018 für Praxisanleiter /  
Praxisanleiterinnen im Bildungszentrum Pflege Lahn-Dill  
Willy-Brandt-Str. 43, 35745 Herborn**

---

Hiermit melden wir insgesamt \_\_\_\_\_ Teilnehmer\*innen verbindlich an und erkennen die Stornobedingungen an.

Pro Teilnehmer\*in fällt eine Gebühr in Höhe von **300,00 Euro** an.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kostenträgers: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel)