

ANMELDEFORMULAR

Name der Veranstaltung: Basisschulung nach § 45a SGB XI

Beginn der Veranstaltung: _____

Rechnungsstellung: ☐ privat ☐ Arbeitgeber:in ☐ Andere

Bitte die gewünschte Rechnungsadresse eintragen! Bitte gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

ARBEITGEBER:IN / ANDERE

Einrichtung/Arbeitgeber:in	
Verantwortliche Ansprechperson	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail-Adresse (dienstlich)	
Bundesland der gewünschten Zulassung	

TEILNEHMER:IN (privat)

Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/ Ort	
Berufsgruppe/Qualifikationen	
Telefon (privat/ mobil)	
E-Mail-Adresse	
Bundesland der gewünschten Zulassung	

BITTE WENDEN

Hier haben Sie als Arbeitgeber:in die Möglichkeit, mehrere Teilnehmende für ein Thema anzumelden:

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Name, Vorname	Berufsgruppe

Bitte beachten: Die Kommunikation erfolgt ausschließlich über die hinterlegte E-Mail-Adresse!

Die Anmeldung erfolgt auf Grundlage der auf www.senexvital.de veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der Zahlungsbedingungen.

Mit Absendung des Anmeldeformulars werden diese anerkannt.

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber ist eine Freigabe durch die vorgesetzte Person erforderlich.

Eine Abrechnung über die Bundesagentur für Arbeit, das Jobcenter oder einen Bildungsgutschein ist leider nicht möglich. Bitte fragen Sie dennoch individuell bei Ihrer Sacharbeitsperson nach und nutzen Sie hierfür die Kursbeschreibung.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber:in

Anmeldung unter:

E-Mail: kontakt@senexvital.de

Postalisch: SenexVital Cristina Faust, Rote Turmstr. 30, 69469 Weinheim