

Anmeldeformular PAN24 (24 Stunden)

Berufspädagogische Zusatzqualifikation (§ 4 (3) PflAPrV)

Persönliche Daten:

Name: _____ Telefon privat: _____
Vorname: _____ geboren am: _____
Straße: _____ Geburtsort.: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Staatsangeh.: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
E-Mail-Adresse: _____

Berufliche Daten:

Derzeitige Tätigkeit: _____
Arbeitgeber (Name) _____
Straße: _____ **Ansprechpartner:** _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel./Fax.: _____ Mail: _____

Kostenträger:

Kostenträger der Weiterbildungsgebühren in Höhe von 390,- Euro

Ich selbst ☐ Mein oben genannter Arbeitgeber ☐

Zahlungsart per Überweisung

Ich melde mich verbindlich zur Weiterbildung „Pan24“ 24 Stunden an.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift/Stempel Kostenträger