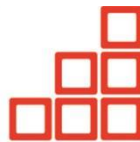


# Anmeldung



**Caritas-Akademie**  
für Gesundheitsberufe Saar

Per Post: Caritas-Akademie für Gesundheitsberufe Saar gGmbH  
Pestalozzistraße 7a · 66606 St. Wendel

Per Fax: **(06851) 93998-29**

Bei Rückfragen: eMail: [weiterbildung@caritas-akademie-saar.de](mailto:weiterbildung@caritas-akademie-saar.de)  
Tel.: (06851) 93998-21 oder 93998-19

## Fortbildungstage nach § 43b SGBXI für die „zusätzlichen Betreuungskräfte in der Altenhilfe“

**Saarbrücken:**  27./28. Mai 2021 **oder**  02./03. November 2021

**Veranstaltungsort:** 66123 Saarbrücken-Jägersfreude, Hauptstraße 83, Tel.: (0681) 93586556

Dauer: 2 Tage / Uhrzeiten: von 8:15 – 15:00 Uhr

**Mindestteilnehmer: 8 Personen Maximalteilnehmer: 24 Personen** Bei Unterschreitung behalten wir uns vor die Veranstaltung 1 Woche vor Beginn ohne Ansprüche auf Regress abzusagen. Wenn aus aktuellen Anlässen, wie z.B. Pandemie, keine Präsenz möglich ist, findet die Veranstaltung online statt.

**Anmeldeschluss: 7 Tage vor Beginn!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  (w)  (m)  (d)  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben)  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Teilnehmer)

**Die Gebühr in Höhe von 150,00-- € (einschl. Kursmaterialien) wird verbindlich gezahlt von:**

**der Einrichtung**

Datum: \_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift d. Einrichtung)

**dem Teilnehmer**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Teilnehmer)

Die Rechnung erfolgt nach Anmeldung separat.

Bei **Rücktritt innerhalb 2 Wochen vor Kursbeginn** bzw. bei **Nichterscheinen**, ist eine **Verwaltungsgebühr** in Höhe von **50,00 €** zu zahlen.

Folgende Unterlagen sind einzureichen bzw. mitzubringen:  
- **Originalanmeldung** (bei Anmeldung per FAX)