
 <p>BILDUNGSRAUM</p>	<p>Anmeldeformular</p> <p>Universitätskurs Palliative Care „Palliativpflege“</p>	
---	---	---

Ich melde mich verbindlich für die **Weiterbildung „Palliativ Care Palliativpflege“** gem. der Gesundheits- und Krankenpflege-Weiterbildungsverordnung GuK-WV BGBl II Nr. 453/2066 an.

1. Angaben zur Person

Titel, Vor- und Nachname

Straße, PLZ/Ort

Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum und Geburtsort

Telefonnummer, Mail


Beruf	Berufserfahrung in Jahren
-------	---------------------------

Dienstgeber*in:

Organisation/Einrichtung

Straße, PLZ/Ort

Erstellt am/von: 13.12.2021/ M. Jelovcak	Geprüft am/durch: 16.12.2021/ S. Bindhammer	Freigegeben ab/durch: 16.12.2021/ Verein BILDUNGSRAUM	Geltungsbereich: BR Bildung	Version: 3	Seite: 1 von 3
--	---	---	---------------------------------------	----------------------	--------------------------

 BILDUNGSRAUM	Anmeldeformular Universitätskurs Palliative Care „Palliativpflege“	UMIT <small>TIROL</small> <small>DIE TIROLER PRIVATUNIVERSITÄT</small>
--	---	--

Ausbildungen:

1. Organisatorisches

Kosten:

Bei Weiterbildungen kann der Kursbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Zur Gänze, **€ 2.999** (davon sind € 750 als Anmeldegebühr bei der Anmeldung zu leisten) vor Kursbeginn oder
- In zwei Semesterbeträgen (vor Beginn des ersten und vor Beginn des dritten Ausbildungsblockes)
- In vier Teilbeträge (Zahlungstermine werden individuell vereinbart):
 - 1. Teilbetrag bis _____ fällig
 - 2. Teilbetrag bis _____ fällig
 - 3. Teilbetrag bis _____ fällig
 - 4. Teilbetrag bis _____ fällig

bezahlt werden.



Im Falle der Übernahme der Kosten durch Ihren/Ihrer Arbeitgeber:in, ist hier bitte die Rechnungsadresse anzuführen:

BITTE ERFRAGEN SIE DIE KORREKTE RECHNUNGSANSCHRIFT!

Name/Organisation

Straße, PLZ/Ort

Erstellt am/von: 13.12.2021/ M. Jelovcak	Geprüft am/durch: 16.12.2021/ S. Bindhammer	Freigegeben ab/durch: 16.12.2021/ Verein BILDUNGSRAUM	Geltungsbereich: BR Bildung	Version: 3	Seite: 2 von 3
--	---	---	---------------------------------------	----------------------	--------------------------

 <p>BILDUNGSRAUM</p>	<p>Anmeldeformular</p> <p>Universitätskurs Palliative Care „Palliativpflege“</p>	
--	---	---

Bitte beachten Sie:

Die Teilnehmer*innenzahl der Bildungsveranstaltung ist begrenzt, eingehende Anmeldungen werden nach Anmeldedatum gereiht. Die Anmeldegebühr leisten Sie bitte erst nach dem Sie eine Anmeldebestätigung erhalten haben.

Folgende Unterlagen werden zusätzlich benötigt:

- dieses Anmeldeformular
- Datenschutzerklärung
- Bestätigungen über die Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen (Ausbildungszeugnisse usw.)
- Weiterbildungsvertrag (bitte mit Ihrer unterfertigt per Post übermitteln)

Ort/Datum, Unterschrift

Wir freuen uns Sie bald im BILDUNGSRAUM begrüßen zu dürfen!

Bitte senden Sie ausschließlich den Weiterbildungsvertrag in Original per Post, alle anderen Unterlagen per Mail an:

office@bildungsraum.info

Verein BILDUNGSRAUM

Bildung & Beratung
 Pflege | Gesundheit | Soziales
 Bahnhofstraße 3
 9800 Spittal an der Drau
 office@bildungsraum.info
 www.bildungsraum.info
 Tel: 0660/ 50 77 500

Erstellt am/von: 13.12.2021/ M. Jelovcak	Geprüft am/durch: 16.12.2021/ S. Bindhammer	Freigegeben ab/durch: 16.12.2021/ Verein BILDUNGSRAUM	Geltungsbereich: BR Bildung	Version: 3	Seite: 3 von 3
--	---	---	---------------------------------------	----------------------	--------------------------