

Anmeldung ZERCUR GERIATRIE® Pflegeassistenz 02.11.2026 bis 06.11.2026

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung unbedingt die folgenden Unterlagen bei:

- Nachweis des Arbeitgebers über eine 2-jährige Berufserfahrung im pflegerischen Bereich

Name _____ Vorname _____

Privatanschrift _____ Telefon _____

_____ E-Mail _____

_____ Handy _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Berufsausbildung /Studium _____

Qualifikation _____

Berufserfahrung seit _____

Arbeitgeber:

Einrichtung _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname

Name

Telefonnummer

_____ E-Mail-Adresse

Rechnung an private Adresse Einrichtung _____

Name (bitte ausschreiben) und Unterschrift des Verantwortlichen

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Ich wurde auf die Weiterbildung aufmerksam auf Grund von:

Empfehlung Internetauftritt Messeauftritt Sonstiges _____

Hiermit akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen des Caritas SchulZentrums.