

Interdisziplinäre Weiterbildung

„Fachkraft für Kinder- und Jugendpsychiatrie“

Kurs 10: März 2027 bis April 2029

Anmeldebogen

Frau/Herrgeb. am:

Anschrift:

(Straße/Haus-Nr., PLZ/Ort)

E-Mail-Kontakt:

Bitte unbedingt leserlich angeben! Korrespondenz erfolgt per E-Mail!

Wir melden unsere(n) Mitarbeiter(in)

Ich melde mich

als Teilnehmer:in zur interdisziplinären Weiterbildung „**Fachkraft für Kinder- und Jugendpsychiatrie**“ verbindlich an.

Wir stellen Frau/Herrn für die Dauer der Weiterbildung frei. (Bei Anmeldungen durch den Arbeitgeber.)

Ich/Wir übernehme(n) die Kosten in Höhe von 2.000,00 € (Kliniken im Kooperationsverbund) bzw. 2.400,00 € (andere Organisationen).

Die Bestimmungen der Lehrgangsentgeltvereinbarung und der Lehrgangs- und Prüfungsordnung erkenne(n) ich/wir an.

.....

.....

.....
(Name und Anschrift der Klinik/Organisation)

.....
(Datum, Unterschrift)

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, wird die Anmeldung erst durch eine schriftliche Bestätigung durch das Institut wirksam.