

Anmeldung zum 5. Sächsischen Beatmungspflegekurs

Rückmeldung online oder per Fax: (03 52 06) 6 35 17

sowie

Frau Tina Harz
Kurssekretariat Sächsischer Beatmungspflegekurs
Klinik Bavaria Kreischa
An der Wolfsschlucht 1-2
01731 Kreischa

Telefon: 03 52 06 / 6 23 11
Email: Tina.Harz@klinik.bavaria.de

Hiermit melde ich mich zum 5. Sächsischen Beatmungspflegekurs an.
Mir ist bekannt, dass damit noch keine verbindliche Zusage der Kursteilnahme verbunden ist, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist. **Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung** überweise ich innerhalb von 14 Tagen eine Gebühr von 200 Euro, diese wird auf die restliche Kursgebühr angerechnet, bei Stornierung einer Kursteilnahme nach dem 30.09.2011 erfolgt keine Rückerstattung der angezahlten Kursgebühr. Die vollständige Überweisung ist zum ersten Kurstag (z. B. mittels Überweisungsträger) nachzuweisen.

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Teilnehmer :

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift privat: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Medizinischer Berufsabschluss als:

seit: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Veranstalter:

Evangelische Hochschule für Soziale Arbeit Dresden

Fachkrankenhaus Coswig
Zentrum für Pneumologie, Beatmungsmedizin,
Thorax- und Gefäßchirurgie

Klinik Bavaria Kreischa
Neurologie und Innere Medizin
Zentrum für Langzeitbeatmung und Beatmungsentwöhnung

Teilnahmegebühr:

Die Weiterbildungskosten belaufen sich auf 1.500,00 €. Sie beinhalten Seminargebühren und Verpflegung (Getränke und Mittagessen) während der zwölf Unterrichtstage.

Wir erkennen Bildungsprämiegutscheine des Bundesministeriums für Bildung und Forschung an, über diese Sie eine Förderung bis zu 500,00 € beantragen können.