

RotkreuzCampus | Geschwister-Scholl-Str. 28 | 61476 Kronberg

Tel.: 06173-927715 | Fax: 06173-927799 | Mail: [akademie@rotkreuzcampus.de](mailto:akademie@rotkreuzcampus.de)

# Anmeldeformular

**Anmeldung zur Pflichtfortbildung für Zusätzliche Betreuungskräfte in der Pflege nach § § 43b, 45a/b, 53b SGB XI / 2025 in Präsenz**

Mittwoch, 30.04.2025 „Trauerbegleitung und psychosoziale Unterstützung am Lebensende“

Mittwoch, 10.09.2025 „Förderung der sozialen Teilhabe“

**Hiermit melde ich mich verbindlich an:**

**Bitte im Worddokument ausfüllen**

Name: \_\_\_\_\_

Ich nehme teil am:

Vorname: \_\_\_\_\_

30.04.2025

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

10.09.2025

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Rechnungsstellung:**     privat     Arbeitgeber

**Die Teilnahmegebühr beträgt 150 € pro Tag.**

Rechnungsanschrift:

Name: \_\_\_\_\_

Straße | Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ | Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Damit die Fortbildung durchgeführt werden kann ist eine Teilnehmerzahl von mindestens 10 Personen erforderlich.

Stornierung: Bis 2 Wochen vor Maßnahmenbeginn kostenfrei, zwischen 2 Wochen und Maßnahmenbeginn 50% des Gesamtbetrages, nach Maßnahmenbeginn 80% des Gesamtbetrages.

\_\_\_\_\_  
Ort | Datum

\_\_\_\_\_  
Ort | Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber | Stempel