

## **Zusatzangebot – Veranstaltungsort:**

**AWO Seniorenzentrum Feierabendhaus, Wenkenstr. 65, 32105 Bad Salzuflen**

Bitte ankreuzen

PAL 25-25 18.02.2025

Medikamentenmanagement als Thema in der Praxisanleitung

PAL 25-26 05.03.2025

Umgang mit Demenz und herausforderndem Verhalten als Thema in der Praxisanleitung

PAL 25-27 10.04.2025

Theorie-Praxistransfer fördern: Symptomkontrolle im Palliativ Care – ein Thema in der Praxisanleitung

## **Anmeldeinformationen**

(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

---

Name, Vorname Teilnehmer\*in

---

E-Mail-Adresse Teilnehmer\*in (Wichtig für weitere Kursinformationen!)

## **Rechnungsanschrift**

---

Einrichtung

---

Ansprechpartner\*in

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon Einrichtung

---

E-Mail-Adresse Einrichtung

**Bitte die 2. Seite beachten!**

## **Zusatzangebot – Veranstaltungsort:**

**AWO Seniorenzentrum Feierabendhaus, Wenkenstr. 65, 32105 Bad Salzuflen**

### **Erklärung zur Datenschutz Grundverordnung**

(aus Datenschutzgründen dürfen wir nur eine Anmeldung entgegennehmen, wenn beide Kreuze gesetzt sind)

**Einwilligungserklärung**

Ich willige gem. Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung ein, dass personenbezogenen Daten von der Bielefelder Akademie für Pflegeberufe zwecks Verwaltung und Abrechnung dieses Kursangebotes gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Bielefelder Akademie für Pflegeberufe widerrufen werden. Da es sich um erforderliche Datenverarbeitungsvorgänge für einen erfolgreichen Kursabschluss handelt, kann die Anmeldung ohne Zustimmung nicht entgegengenommen werden. Die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten werden hiervon nicht berührt.

**Informationspflicht:** Die Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen.

Die Teilnahmegebühr und die untenstehenden Rücktritts- und Zahlungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

---

Datum

Unterschrift

### **Kosten**

Teilnahmegebühr für Verbundeinrichtungen: 120 Euro für 1 Fortbildungstag

Teilnahmegebühr für alle anderen Einrichtungen: 140 Euro für 1 Fortbildungstag

### **Rücktritts- und Zahlungsbedingungen:**

- Eine Anmeldung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn möglich.
- Der Kurs findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt.
- Ein Rücktritt vom Vertrag ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn, nur mit schriftlicher Abmeldung, kostenfrei möglich;
- danach fallen 50% der Kursgebühr an.
- Die Rücktrittsgebühr entfällt, wenn ein\*e Ersatzteilnehmer\*in vor Kursbeginn eintritt.
- Die Rechnung wird nach Abschluss des Kurses an die von Ihnen angegebene Rechnungsanschrift gesendet. Die Zahlung der Kursgebühr erfolgt innerhalb von 2 Wochen nach Rechnungserhalt unter Angabe des Kurses, der Rechnungsnummer und dem Namen des Kursteilnehmers.
- Bitte beachten Sie: Die Rücktritts- und Zahlungsbedingungen gelten auch für Kurse, die aufgrund der Corona Pandemie digital stattfinden müssen.