

Hinweis!

Nutzen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokumentes. Ansonsten füllen Sie es bitte mit einem schwarzen oder blauen Stift aus. Vielen Dank!

Anmeldeformular

per Fax an 0671/ 8960607 oder E-Mail an verwaltung@febs-bildungsgesellschaft.de

Seminar:

--

Termin:

26.05.2023 bis 24.02.2024

Anmeldung durch Arbeitgeber

Rechnungsanschrift

Unternehmen / Name

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Teilnehmer*in

Anrede

Name

Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Qualifikationsnachweis:

Teilnehmende dieser Qualifizierung sollen Pflegefachkräfte sein.

Der/ die Teilnehmende verfügt über eine abgeschlossene Berufsausbildung als:

Krankenschwester/ -pfleger

Gesundheits-/ Krankenschwester/ -pfleger

Kinderkrankenschwester/ -pfleger

Altenpfleger*in

Anzahl der beiliegenden Qualifikationsnachweise

Bestätigung durch den Auftraggeber

Ort, Datum

Name

Unterschrift, ggf. Stempel

Hiermit willige ich ein, dass die FEBS Bildungsgesellschaft mbH meine in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten speichert, verarbeitet und nutzt, soweit dies für den genannten Zweck erforderlich ist. Die FEBS Bildungsgesellschaft mbH versichert, dass die Daten ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nach Erfüllung dessen gelöscht werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich oder per E-Mail gegenüber der im Impressum genannten Stelle mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Nachteile entstehen mir daraus nicht.

Hinweis!

Nutzen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokumentes. Ansonsten füllen Sie es bitte mit einem schwarzen oder blauen Stift aus. Vielen Dank!

Anmeldeformular

per Fax an 0671/ 8960607 oder E-Mail an verwaltung@febs-bildungsgesellschaft.de

Seminar:

--

Termin:

26.05.2023 bis 24.02.2024

Privatanmeldung

Sie melden sich auf eigene Rechnung an (Bitte nur diese Seite ausfüllen)

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Qualifikationsnachweis:

Teilnehmende dieser Qualifizierung sollen Pflegefachkräfte sein.

Der/ die Teilnehmende verfügt über eine abgeschlossene Berufsausbildung als:

Krankenschwester/ -pfleger

Gesundheits-/ Krankenschwester/ -pfleger

Kinderkrankenschwester/ -pfleger

Altenpfleger*in

Anzahl der beiliegenden Qualifikationsnachweise

Bestätigung durch den Auftraggeber

Ort, Datum

Name

Unterschrift

Hiermit willige ich ein, dass die FEBS Bildungsgesellschaft mbH meine in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten speichert, verarbeitet und nutzt, soweit dies für den genannten Zweck erforderlich ist. Die FEBS Bildungsgesellschaft mbH versichert, dass die Daten ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nach Erfüllung dessen gelöscht werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich oder per E-Mail gegenüber der im Impressum genannten Stelle mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Nachteile entstehen mir daraus nicht.

Teilnahme- und Zahlungsbedingungen

Gebühren

Die Teilnahmegebühr ist vom Anmelder unabhängig von Leistungen Dritter zu zahlen. Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Rechnung zu den in der Rechnung genannten Bedingungen und Terminen zu entrichten. Ratenzahlung ist nach vorheriger Absprache möglich.

Stornierung

Der Anmelder kann bis spätestens 14 Tage vor Beginn der Fortbildung vom Vertrag zurücktreten. In diesem Fall wird statt der Teilnahmegebühr eine Verwaltungskostenpauschale in Höhe von € 50,00 berechnet. Bei späterer Stornierung oder Nichterscheinen ist die gesamte Teilnahmegebühr zu zahlen. Der Rücktritt ist schriftlich oder per E-Mail an die unten genannten Kontaktdaten zu richten. Anmelder bzw. Teilnehmer, die sich nicht frist- und formgerecht abmelden, sind grundsätzlich zur Zahlung der vollen Lehrgangsgebühr verpflichtet. Der Anmelder kann jedoch einen Ersatzteilnehmer benennen.

Absagen der Fortbildungsveranstaltung

Die FEBS Bildungsgesellschaft mbH behält sich vor, Fortbildungsveranstaltungen bei höherer Gewalt kurzfristig bis 12:00 Uhr mittags des Vortages der Veranstaltung abzusagen. Der Anmelder wird unverzüglich darüber informiert. Bereits gezahlte Gebühren werden, sofern die ausgefallenen Einheiten nicht nachgeholt werden, zurückerstattet. Das gleiche gilt, wenn eine Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmerzahl in zumutbarer Weise, also spätestens drei Werktage vor Veranstaltungsbeginn, abgesagt wird.

Widerrufsbelehrung für Privatpersonen

Als Verbraucher haben Sie das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses (Datum der Anmeldebestätigung). Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

FEBS Bildungsgesellschaft mbH
Wöllsteiner Straße 5
55543 Bad Kreuznach

Fax: 0671/ 8960607
E-Mail: verwaltung@febs-bildungsgesellschaft.de

mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.