Institut für Pflegemanagement

Hohenfriedbergstrasse 6
10829 Berlin

Anmeldung

Hiermit melde ich folgende Person verbindlich an **(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):**

Kurs / Lehrgang:	
Datum:	**von** **bis**
Name, Vorname:	
Funktion:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Tel./Fax/E-Mail	

☐ **Selbstzahler/in**

☐ **Rechnung an den Arbeitgeber**

Name des Arbeitgebers:

Anschrift des Arbeitgebers:

Ausgefüllte Anmeldung per Email senden an: alexander.laudenbach@institut-pflegemanagement.de

Teilnahmebedingungen:

1. Mit der Absendung Ihrer Anmeldung erkennen Sie unsere Teilnahmebedingungen an.
2. Die Anmeldungen berücksichtigen wir in der Reihenfolge ihres Eingangs. Bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl von fünf Teilnehmer/innen versenden wir die Buchungsbestätigung sowie die Rechnung. Die Rechnung ist bis 14 Tage vor Kursbeginn zu zahlen.
3. Bei einer Absage durch den/die Teilnehmer/in bis 14 Tage vor Lehrgangsbeginn fallen keine Gebühren an. Bei einer Absage ab dem 13. Tag vor Kursbeginn stellen wir Ihnen 50% der Teilnahmekosten in Rechnung. Bei Nichtteilnahme ohne Stornierung sowie bei Rücktritt zum Veranstaltungsbeginn oder danach sind die vollen Teilnahmekosten zu zahlen. Bei Ersatzmeldung eines Teilnehmers entstehen keine Stornogebühren.
4. Sollte ein Lehrgang von unserer Seite aus nicht stattfinden können, werden Ihnen die gezahlten Gebühren zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche entstehen nicht.
5. Nach erfolgreicher Beendigung des Kurses erhält der/die Teilnehmer/in ein Zertifikat.
6. Die übermittelten Daten der Teilnehmer/innen werden vom Institut für Pflegemanagement elektronisch erfasst.
7. Gerichtsstand ist Berlin.

☐ **Ich akzeptiere die Geschäftsbedingungen und die abgebildeten Teilnahmebedingungen**

Telefon: 030 - 25 32 63 38
Fax: 030 - 25 32 63 36