



## Anmeldebogen

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der Weiterbildung zur „Fachkraft in der Altenpflege“ an.**

**Beginn:** 04.09.2024                      Umfang: 90 Unterrichtsstunden  
**Ende:** 18.12.2024

Name, Vorname: .....

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Geb.-ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Arbeitgeber dieser Weiterbildung zugestimmt hat. Eine schriftliche Befürwortung zur Weiterbildung und Bestätigung der Kostenübernahme liegt der Anmeldung bzw. Bewerbung bei.

**Anmeldeschluss: 21.08.2024** (bei Weiterbildungsbeginn 04.09.2024)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

Die Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage der Datenschutz-Grundverordnung DSGVO. Die Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte ist nur im Zusammenhang mit den gesetzlichen Regelungen (Thür. Landesverwaltungsamt) und aller im Zusammenhang mit der Weiterbildung stehenden verwaltenden Stellen (Verwaltung, Buchhaltung) erlaubt.