

# Anmeldung zum Refresher-Kurs für Betreuungsassistent\*innen

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

PLZ, Ort

E-Mail

Einrichtung

...

## **Ich melde mich/uns für folgenden Refresher-Kurs an:**

18.02. & 19.02. Stress und Stressbewältigung im Alltag einer/s Betreuungsassistentin/en

1.03. & 12.03. Krankheitsbild Demenz – Auffrischung

08.04. & 09.04. Biografie – mehr als ein Lebenslauf

13.05. & 14.05. Krankheitsbild Demenz

24.06. & 25.06. Kommunikation- Grundlagen

...

## **Rechnungsadresse**

Rechnungsempfänger

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

...

**Formular absenden >>>.**

Bitte senden Sie diese Anmeldung per E-Mail an [d.bach@campus-health-service.de](mailto:d.bach@campus-health-service.de)

Hiermit bestätige ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich durch das Absenden des Formulars damit einverstanden.