

Bildung-Beratung-Konzept
 im Gesundheitswesen GbR
 Moritz-Budge-Str. 19
 35576 Wetzlar

Fax: 06441 – 786 83 81

Anmeldung Weiterbildung „Basiskurs Wundexperte ICW®“

Kursnummer:	Kursbeginn, Datum:
Name, Vorname:	
Berufl. Qualifikation:	
Straße:	PLZ/Wohnort:
Tel. erreichbar:	Email Adresse:

Kostenübernahme erfolgt durch:	<input type="radio"/> Selbstzahler (w.o.)	<input type="radio"/> Arbeitgeber (s.u.)
Arbeitgeber:		
Ansprechpartner:		
Straße:	PLZ/Ort:	
Tel. erreichbar:	Email Adresse:	

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erfolgt eine Bestätigung durch den Veranstalter. Die Rechnungsstellung erfolgt spätestens 7 Tage vor Kursbeginn. Der Betrag ist innerhalb von 14 Tagen anzuweisen.

Stornobedingungen:

Sofern kein Ersatzteilnehmer gemeldet wird erstatten wir die Teilnahmegebühr wie folgt:

- Bis 4 Wochen vor Kursbeginn erstatten wir die volle Kursgebühr.
- Bis 14 Tage vor Kursbeginn erstatten wir 50% der Kursgebühr.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und erkenne die Stornobedingungen an.

Über die formalen und inhaltlichen Grundlagen der ICW/TÜV Zertifizierung bezogen auf den Wundexperten ICW konnte ich mich informieren. Aktuelle Vorgaben zum Curriculum, Hospitation und Hausarbeit, Prüfungsordnung, sowie die Vorgaben zur Rezertifizierung sind mir bekannt. (www.icwunden.de)

 Datum/Unterschrift Teilnehmer:

 Datum, Stempel, Unterschrift des Kostenträgers