



Anmeldeformular

Für die Sonderausbildung „Pflege im Operationsbereich“ vom 4.9.2023 – 30.8.2024

Familienname: **Vorname:**

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsname:

Geburtsdatum: Versicherungsnummer:

Geburtsort: Geburtsland:

Adresse: Postleitzahl:

Ort:

Straße/Gasse:

Tel. NR.: E-Mail:

Staatsbürgerschaft:

Visum/Aufenthaltsbewilligung gültig bis:

Sozialversicherungsstatus während der Ausbildung:

angestellt mitversichert AMS _____

Berufsberechtigung im gehobenen Dienst der Gesundheits-und Krankenpflege

Diplom	Datum der Ausstellung	Ausbildungseinrichtung



Die Anmeldung zur Sonderausbildung „Pflege im Operationsbereich“ ist verbindlich und Stornierung der Anmeldung ist nur schriftlich möglich

Ab dem Anmeldeschluss (23.6.2023) bis zum Ausbildungsbeginn sind 50 % der Kursgebühr als Stornogebühr zu entrichten. Bei Storno oder bei Nichterscheinen zu Beginn ist die gesamte Ausbildungsgebühr zu bezahlen. Ersatzteilnehmer/innen können genannt werden. Bei vorzeitigem Ausscheiden ab Beginn der Sonderausbildung können keine Gebühren retourniert werden.

Die Kursgebühr in der Höhe von € 5000 ist bis spätestens eine Woche vor Ausbildungsbeginn zu entrichten.

Die Kenntnisnahme der Abmeldungs- und Austrittsbedingungen wird mit der Unterschrift bestätigt.

Rechnung ergeht an Privatadresse: ja nein

Rechnung ergeht an:

Einverständnis/Bestätigung der Kostenübernahme:

.....
.....

Datum: Unterschrift:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift