



Anmeldung für den Palliative Care Basiskurs für Pflegende 2027/28

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Palliative Care Basiskurs für Pflegende an:

Kurs Zeitraum: 22.11.2027 – 18.08.2028

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung bei:

Motivationsschreiben, Lebenslauf und eine Kopie Ihrer Examensurkunde

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Arbeitgeber:

Arbeitgeber: _____

Adresse: _____

Angestellt als: _____

Rechnungsempfänger*in:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Die Kursgebühr für den 160 Stunden Kurs „Palliative Care Basiskurs für Pflegende“ beträgt 1.590,- EUR und beinhaltet den Kurs, Kursunterlagen sowie Verpflegung. Veranstaltungsort ist die Hospiz Dithmarschen gGmbH, Heseler Weg 3a in 25704 Meldorf.

Die Teilnahmegebühr ist bis spätestens 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:

Hospiz Dithmarschen gGmbH
BIC: NOLADE21WHO (Sparkasse Westholstein)
IBAN: DE58 2225 0020 0090 7674 68

Bei Stornierungen weniger als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn und bei Nichtanreise wird die gesamte Kursgebühr fällig. Der Veranstalter behält sich vor, Kursformat und -abläufe, Referenten und Veranstaltungsräume aus wichtigem Grund zu ändern.

Datum, Unterschrift Zahlungspflichtige*r

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in

Hospiz Dithmarschen gGmbH