

Bitte kreuzen Sie den Standort an, an dem Sie an der Fort-/Weiterbildung teilnehmen möchten.

apm Hannover Berliner Allee 19 30175 Hannover Tel.: 0511 336510-11 Fax.: 0511 336510-19 fortbildung@apm-nds.de	apm Braunschweig Nordstraße 11 38106 Braunschweig Tel.: 0531 3907-4772 Fax: 0531 3907-8894 fortbildung@apm-nds.de	apm Bremen/Bremerhaven Dr. Madlen Drescher Nordstraße 11 38106 Braunschweig mobil: 0151-10085628 Fax: 0531-39078894 fortbildung@apm-nds.de	apm Bad Harzburg Ilsenburger Straße 95 38667 Bad Harzburg Tel.: 05322 5530-651 Fax: 05322 5530-671 fortbildung@apm-nds.de	apm Osnabrück Möserstraße 54c 49074 Osnabrück Tel.: 0541 330995-55 Fax: 0541 330995-69 fortbildung@apm-nds.de
--	---	---	---	---

Bitte ankreuzen.	Bitte eintragen:	Starttermin	Preis
<input type="checkbox"/> PDL Basis (Pflegedienstleitung) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> PDL Plus (Pflegedienstleitung inkl. Praxisanleiter/-in) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> WBL Basis (Wohnbereichsleitung) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> WBL Plus (Wohnbereichsleitung inkl. Praxisanleiter/-in) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Praxisanleiter/-in in der Pflege (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Aufbaukurs Behandlungspflege (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Fachkraft Palliativpflege/Palliative Care inkl. Pain Nurse (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Berater gesundheitliche Versorgungsplanung § 132g SGB V (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Pflegeschichtliche Fachkraft für außerklinische Beatmung (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Ausbildung zum/zur Qualitätsmanagementbeauftragten (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Ausbildung zum/zur Hygienebeauftragten (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Wundexperte (DEKRA-Prüfung optional) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Pain Nurse (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Zusätzliche Betreuungskraft nach §43b SGB XI			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung Pflegeassistenz			
<input type="checkbox"/> Behandlungspflege Grundlagenunterweisung (2 Tage) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Jahrespflichtfortbildung Kompetenzerhalt Praxisanleiter (3 Tage) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Jahrespflichtfortbildung für Betreuungskräfte gem. § 53 c SGB XI (2Tage) (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Vorbereitungskurs „Kenntnisprüfung in der Pflege“ (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Vorbereitung auf die Deutschprüfung telc Pflege/B2 (Videopräsenzunterricht)			
<input type="checkbox"/> Tagesseminar: Titel bitte eintragen			

Ich melde untenstehende/n Teilnehmer/in für das oben genannte Seminar verbindlich an:

Einrichtung & Bitte nennen Sie eine/n AnsprechpartnerIn:
Anschrift der Einrichtung & ggf. abweichende Rechnungsadresse:
Telefon & Fax:
E-Mail:
bpa-Mitglied: <input type="checkbox"/> ja, Mitglied-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> nein
Name - Teilnehmer/-in:
E-Mail & Telefon - Teilnehmer/in:

WIDERRUFSRECHT & STORNIERUNG

§3 Vertragsabschluss

Alle Beauftragungen von Leistungen (Bildung, Dienstleistungen/Beratungen, Produkten) müssen schriftlich oder per E-Mail erfolgen. Mit Eingang der schriftlichen Anmeldung (per Post, Fax, E-Mail, Anmeldung über die Homepage) ist die Beauftragung rechtskräftig. Wir sind berechtigt, die uns übertragenen Arbeiten selbst auszuführen oder Dritte damit zu beauftragen. Aufträge an Dritte erteilen wir im eigenen Namen und auf eigene Rechnung.

§4 Widerruf

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns unter der E-Mail-Adresse fortbildung@apm-nds.de mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. **Vorzeitiges Erlöschen des Widerrufsrechts:** Das Widerrufsrecht erlischt vorzeitig mit dem Zeitpunkt, an dem das Seminar/die Weiterbildung beginnt, sollte dieser früher sein als das Ende der Widerrufsfrist.

§8 Stornierung von Aufträgen

Die Stornierung durch den Auftraggeber bedarf der Schriftform. Wird ein Auftrag durch den Auftraggeber storniert, werden bereits bestätigte Termine bis zwei Wochen vor dem vereinbarten Starttermin mit 50 % des vereinbarten Auftragswertes dem Auftraggeber in Rechnung gestellt. Erfolgt die Stornierung durch den Auftraggeber im Zeitraum von zwei Wochen vor dem Tag des Seminarbeginns, werden 100 % des vereinbarten Auftragswertes fällig. Nimmt der Auftraggeber nicht die volle Leistung in Anspruch, so besteht für den nicht genutzten Teil kein Rückvergütungsanspruch. Die Teilnahmeberechtigung für Bildungsangebote kann jedoch auf einen Ersatzauftraggeber oder einen ersetzenden Teilnehmenden übertragen werden. Der Ersatzauftraggeber/Ersatzteilnehmende ist anzumelden. Kosten für Fremdleistungen gehen grundsätzlich zu Lasten des Auftraggebers.

Für weitere Informationen zu den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** der Akademie für Pflegeberufe und Management (apm) Niedersachsen gGmbH und dem **Muster-Widerrufsformular** gehen Sie bitte auf unsere Homepage: www.apm-deutschland.de

Einverständniserklärung zur Nutzung meiner Kontaktdaten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können.

Widerrufsrecht für die Nutzung meiner Daten

Ich kann der Nutzung meiner Daten jederzeit schriftlich per Mail (fortbildung@apm-nds.de) mit Angabe meines Namens und des betreffenden Standorts widersprechen.

Ja, ich beantrage eine Förderung

Beachten Sie bitte, dass es private und betriebliche Förderungen gibt, bei deren Antragstellung bestimmte Fristen eingehalten werden müssen. Der Förderungsnachweis muss vor **Beginn des Seminars** bei uns vorliegen

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- apm-Homepage
- Facebook
- Xing
- Kursnet
- Infoveranstaltung (z.B. bpa, apm-Slam)
- Das Pflegeportal
- Messe
- Flyer
- Suchmaschine (Google, o. ä.)
- Zeitung (Anzeige)
- Ihnen wurde die apm Niedersachsen gGmbH empfohlen
- Sie haben bereits in der Vergangenheit Ihre MitarbeiterInnen bei der apm Niedersachsen gGmbH angemeldet
- Sonstiges:

Mehrfachnennungen sind möglich!