

Anmeldung zurück an:  
Caritas Bildungszentrum für Gesundheits- und Sozialberufe  
Landwehrstr. 66, 80336 München  
Mail: Stephanie.Perfler@caritasmuenchen.org

## Anmeldung

zur berufsbegleitenden Weiterbildung  
Spezielle Schmerzpflege

### Kursnummer: P-SCHMERZ/25

Wir bitten Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt an uns zurückzusenden. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

#### Persönliche Daten

-Bitte in Druckschrift ausfüllen-

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift (privat):

Telefon (privat):

E-Mail (privat):

Name der Dienststelle:

Anschrift der Dienststelle:

Telefon (geschäftlich):

E-Mail (geschäftlich):

Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail über neue Angebote informiert werde

Personal-Nr.:

Kostenstelle:

(nur für Caritas-Mitarbeitende)

Pflegerisches Examen

**-Bitte KOPIE beilegen-**

Altenpflege

Krankenpflege

Kinderkrankenpflege

Mitglied der Deutschen Schmerzliga?  Ja (Bitte Nachweis beibringen)  Nein

Anmeldung zurück an:  
Caritas Bildungszentrum für Gesundheits- und Sozialberufe  
Landwehrstr. 66, 80336 München  
Mail: Stephanie.Perfler@caritasmuenchen.org

## **Einverständniserklärung**

### **Rechnungsstellung**

Die Kosten der Weiterbildung betragen: 2500 € inkl. Prüfungsgebühr  
100,- Euro Preisnachlass, falls Mitgliedschaft bei der Deutschen Schmerzliga besteht.  
Die Rechnungsstellung durch das Caritas Institut für Bildung und Entwicklung erfolgt zu  
Beginn der Weiterbildung.

### **Stornogeühren**

Bei der Stornierung einer verbindlichen Anmeldung, werden folgende Ausfallgebühren in  
Rechnung gestellt (dies gilt auch bei Krankheit oder dienstlichen Engpässen):

- ab 4 Wochen vor Kursbeginn 50% der Kursgebühr
- ab 2 Wochen vor Kursbeginn die volle Kursgebühr

Die Anmeldung kann auf einen/e Ersatzteilnehmer/in übertragen werden, der/die den  
Zulassungsvoraussetzungen entspricht. Für Teilnehmer/innen, die durch die Agentur für  
Arbeit gefördert werden, besteht ein kostenloses Rücktrittsrecht vor Beginn der Maßnahme.

Liegt eine Förderung durch die Agentur für Arbeit vor, so erlischt diese mit Abbruch der  
Weiterbildung. Der Restbetrag ist durch den/die Teilnehmer/in bzw. die entstehende  
Einrichtung zu begleichen.

Wird die Weiterbildung durch den Arbeitgeber finanziert, bleibt die Zahlungsverpflichtung  
auch bestehen, wenn der/die Teilnehmer/in aus dem Arbeitsverhältnis ausscheidet.  
Rückzahlungsansprüche zwischen Arbeitnehmer/in und Arbeitgeber sind gesondert zu  
regeln.

Finanzierung des Lehrgangs

Bitte wählen Sie im Folgenden die zutreffende Finanzierungsart.

Liegt eine Förderung vor, so geben Sie bitte zusätzlich an, wer die Kosten übernimmt, falls  
die Förderung nicht in voller Höhe erfolgt.

Teilnehmer/in

Arbeitgeber

Förderung

---

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

---

Datum, Unterschrift des/der Teilnehmenden