

# Anmeldeformular für das Führungskompetenzseminar 2027

Mit diesem Formular melden Sie sich für das Führungskompetenzseminar zur Qualifizierung nach §39a SBG V an. Weitere Informationen zu diesem Seminar finden Sie auf unserer [Homepage](#).

## Angaben zur teilnehmenden Person

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Dienstliche Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Dienstliche E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Einrichtung & Rechnungsadresse

Einrichtungsname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

## Daten

01.03. - 05.03.2027 und 19.04. - 23.04.2027

## Kosten

2360 € Teilnahmegebühr inkl. Seminarunterlagen, Dokumentation, Übernachtung im Einzelzimmer und Verpflegung in der Katholischen Akademie Stapelfeld

Wir bitten darum, die gesamten Kosten nach Erhalt der Rechnung bis zum 01.02.2027 zu überweisen.

## Hinweise

Dies ist eine verbindliche Anmeldung. Bei Verhinderung muss eine schriftliche Abmeldung erfolgen. Bei kurzfristiger Abmeldung, ab 4 Wochen vor Seminarbeginn, werden die Kosten in Rechnung gestellt. Sollte der freiwerdende Platz von der Warteliste aufgefüllt werden können, wird statt des Vollbetrags eine Bearbeitungsgebühr von 200 € in Rechnung gestellt.

Bitte beachten Sie die Erklärung zum Umgang mit persönlichen Daten auf unserer Homepage [www.beratung-ambulante-hospizdienste.de](http://www.beratung-ambulante-hospizdienste.de).

Zum Ausfüllen des Formulars, speichern Sie diese PDF-Datei auf Ihrem Computer. Öffnen Sie das Formular mit einem PDF-Reader, füllen Sie es aus und speichern es erneut ab.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [info@beratung-ambulante-hospizdienste.de](mailto:info@beratung-ambulante-hospizdienste.de)