

**Anmeldeformular
Weiterbildungslehrgang
„Pflege bei Demenz unter Berücksichtigung geriatrischer
Versorgungskonzepte“ nach § 64 GuKG
01.04.2019 bis 26.11.2019**

ERFORDERLICHE BEWERBUNGSUNTERLAGEN:

- Motivationsschreiben
- Lebenslauf
- Krankenpflagediplom/Nostrifizierung (Kopie)
- 1 Lichtbild
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Heiratsurkunde (Kopie)

Vorname/Familienname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

e-mail: privat: _____ dienstlich: _____

Name und Adresse der Dienststelle: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rechnung an: Dienstgeber Teilnehmer

Bestätigung des Dienstgebers:

(mit Ihrer Unterschrift / Stempel bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):

Bestätigung des Teilnehmers:

(mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):

KABEG
Bildungszentrum
Klinikum Klagenfurt am
Wörthersee
Feschnigstraße 11
A-9020 Klagenfurt am
Wörthersee

Landeskrankenanstalten-
Betriebsgesellschaft – KABEG, UID-
Nr.: ATU25802806
Firmenbuchnummer: FN 71434 a,
Firmenbuchgericht: Landes- als
Handelsgericht Klagenfurt am
Wörthersee
Informationen zum Datenschutz unter
www.kabeg.at/datenschutz