

Bildungszentrum für Gesundheitsberufe der SEGEBERGER KLINIKEN GmbH

Pädagogische Leitung Fabienne Köhn / Kursleitung Katja Schramm
Krankenhausstr. 2
23795 Bad Segeberg

04551 -801 2816
bildungszentrum@segebergerkliniken.de

Anmeldeformular

Kursbezeichnung: PA 18/2026 berufsbegleitender Lehrgang 03.03.2026 – 24.11.2026

**Berufspädagogische Zusatzqualifikation „Praxisanleitung“
gemäß § 4 (3) Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PflAPrV) vom 02. Oktober
2018**

- ☐ externe Teilnehmerin / externer Teilnehmer (1950,00 € Kursgebühr, s. u.)
☐ interne Mitarbeiterin / interner Mitarbeiter (SK-Gruppe)

Bitte machen Sie folgende Angaben in Druckbuchstaben:

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung: _____

Firma / Einsatzort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum:

Unterschrift:

Genehmigung durch Bereichs- / Stationsleitung bei interner Mitarbeiterin / internem Mitarbeiter:

Datum:

Unterschrift (Bereichs- / Stationsleitung):

Genehmigung durch Pflegedienstleitung bei interner Mitarbeiterin / internem Mitarbeiter:

Datum:

Unterschrift (PDL):

Anmeldungen schicken Sie bitte bis zum 23.02.2026 auf diesem Formular an o.g. Adresse.

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Für den Ausfall von Referenten haftet die SEGEBERGER KLINIKEN GMBH nicht. Die Kliniken sind jedoch bestrebt, für ein ausgefallenes Seminar eine Wiederholungsveranstaltung zu organisieren. Bereits entrichtete Gebühren werden verrechnet bzw. zurückerstattet. Im Falle einer Stornierung der Anmeldung bis eine Woche vor Seminarbeginn müssen wir eine Bearbeitungsgebühr von 13,-€/Person in Rechnung stellen. Danach bzw. bei Nichterscheinen der TeilnehmerInnen ist die gesamte Seminargebühr zu entrichten. Anmeldung oder Stornierung bedürfen der Schriftform. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.

Die Gebühr überweisen Sie bitte bis spätestens drei Wochen vor Lehrgangsbeginn unter Angabe der Kursbezeichnung und Verwendungszweck auf das unten angegebene Konto.

Sollte eine Veranstaltung ausfallen, informieren wir Sie umgehend. Eine Programmänderung aus wichtigem Grund behält sich der Veranstalter vor.

Bankverbindung: AK SEGEBERGER KLINIKEN GMBH, Kreissparkasse Südholstein, IBAN: DE19230510300000036900
Verwendungszweck: 579999, Kostenstelle 930000