

# Anmeldung zur Fortbildung für Betreuungskräfte nach §43b, §53c (vorherige Bezeichnung nach §87b)

**Termin:**  
**Montag, den 10.05.2021**  
von 8:00 – 15:30 Uhr

in der Fachschule für Pflege und Gesundheit der  
SeniorenZentrum Offenbach GmbH,  
Hessenring 55, 63071 Offenbach

**Wir bitten um Anmeldungen bis zum 30.04.2021**

per Fax: 0 69 / 24 74 92 - 55 69  
per Email: schule@senioren-zentrum-of.de

Hiermit melden wir folgende Person zur Teilnahme an der o.g. Fortbildung an:

Anrede: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Die Kosten für die Fortbildung betragen 100 € pro Person**

Das Seminar beinhaltet Verpflegung.

**Wir bitten um Überweisung der Seminarkosten nach Erhalt der Rechnung.**

Die Kostenübernahme erfolgt:

Durch den Arbeitgeber

Durch die Teilnehmerin / den Teilnehmer selbst

Ort, Datum..... Unterschrift und Stempel.....

Mindestteilnehmerzahl: Sechs Teilnehmer/innen. Wird die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht, behalten wir uns vor, die Fortbildung abzusagen. Bereits überwiesenes Geld wird in diesem Fall zurückerstattet. Die Rückerstattung erfolgt dann nicht, wenn die Fortbildung stattfindet und der Teilnehmer nach dem 30.04.2021 absagt.

SeniorenZentrum Offenbach GmbH  
Geschäftsführer: Wolfgang Schmidt

Elisabethenstraße 51  
63071 Offenbach

Aufsichtsratsvorsitzende:  
Stadträtin Frau Sabine Groß

Telefon (069) 24 74 92-5555  
Telefax (069) 24 74 92-5549

Registergericht Offenbach am Main  
HRB Nummer 10 343  
IK 510 643 984 stationäre Pflege  
IK 512 640 827 Tagespflege  
Steuer-Nr. 44 250 86263

Bankverbindung:  
Städtische Sparkasse Offenbach  
(BLZ 505 500 20) Kto: 70 10 133  
IBAN: DE17 5055 0020 0007 0101 33  
BIC: HELADEF1OFF