

# Anmeldung zur 24 Std. - Pflichtfortbildung für die Praxisanleitung

Termin:

**Donnerstag, den 18.04.2024**

von 8:00 – 15:30 Uhr

**Thema: Thromboseprophylaxe und Kompressionstherapie**

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

**Wir bitten um Anmeldungen bis zum 11.04.2024**

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: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

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

**Die Kosten für die Fortbildung betragen 250 € 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.....

Absage/Storno: Bei Stornierung der Anmeldung ab 1 Woche vor Veranstaltung wird die volle Teilnahmegebühr fällig. Es erfolgt keine Rückerstattung. Ein Ersatzteilnehmer kann genannt werden. Die Fachschule für Pflege und Gesundheit kann Veranstaltungen absagen, wenn Gründe vorliegen, die sie nicht zu vertreten hat, z.B. Ausfall des Referenten, geringe Teilnehmerzahl. In diesem Fall werden gezahlte Gebühren zurückerstattet.

SeniorenZentrum Offenbach GmbH  
Geschäftsführerin: Katrin Weiskopf

Elisabethenstraße 51  
63071 Offenbach

Aufsichtsratsvorsitzender:  
Stadtkämmerer und  
Stadtrat Martin Wilhelm

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