

RÜCKSENDEANSCHRIFT PER POST

ibs Institut für Berufs- und
Sozialpädagogik gGmbH
An der Silberpräge 5
28309 Bremen

DER GRÜNE WEG

Fax: 0421 39001-22 (Bremen)
E-Mail: akademie@ibs-bremen.de

Fax: 04202 767128-19 (Achim)
E-Mail: pflege-am@ibs-bremen.de

Fax: 04791 93197-29 (Osterholz-Scharmbeck)
E-Mail: pflege-ohz@ibs-bremen.de

ibs Akademie Bremen

Berufsfachschule Pflege Achim

Berufsfachschule Pflege Osterholz-Scharmbeck

Kurs

Von der Teilnehmerin / vom Teilnehmer in Druckbuchstaben auszufüllen.

Kurstitel

Termin

von

bis

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon (privat)

E-Mail

Ich akzeptiere die [Teilnahmebedingungen](#) und [Datenschutzrichtlinien](#) des ibs Weiterbildungszentrums.

Ort, Datum, Unterschrift

Kostenübernahme durch Arbeitgeber: Ja Nein

Arbeitgeber / Einrichtung

Vom Kostenträger in Druckbuchstaben auszufüllen.

Firmenbezeichnung

Anschrift

Ansprechperson

Telefon (geschäftl.)

E-Mail

Hiermit erklären wir, dass die im Zusammenhang mit der Durchführung der Fort- und Weiterbildung entstehenden Kosten von uns übernommen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

HINWEIS

Sollten Sie eine Förderung mit Bildungsprämie oder Bildungsscheck bzw. Quali-Scheck planen, setzen Sie sich bitte vor der Anmeldung persönlich mit uns in Verbindung. Ihre verbindliche Anmeldung darf bei diesen Finanzierungsarten erst nach Erhalt des entsprechenden Zuwendungsbescheids erfolgen, weil die Förderung sonst ausgeschlossen ist. Wenn Sie von diesen attraktiven staatlichen Finanzierungsmöglichkeiten profitieren möchten, helfen wir Ihnen gern von Anfang an.