

## RÜCKSENDEANSCHRIFT PER POST

ibs Institut für Berufs- und  
Sozialpädagogik gGmbH  
Akademie Pflege  
Dölvesstraße 8  
28207 Bremen

## DER GRÜNE WEG

E-Mail: [akademie-pflege@ibs-bremen.de](mailto:akademie-pflege@ibs-bremen.de)

## Kurs

Von der Teilnehmerin / vom Teilnehmer in Druckbuchstaben auszufüllen.

Kurstitel

Termin

von

bis

## Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Telefon (privat)

E-Mail

Ich akzeptiere die [Teilnahmebedingungen](#) und [Datenschutzrichtlinien](#) der ibs Akademie Pflege.

**Hinweis: Bitte beachten Sie insbesondere unsere Bedingungen zur Stornierung und Übertragbarkeit (siehe unten oder §3 der Teilnahmebedingungen).**

Ort, Datum, Unterschrift

Kostenübernahme durch Arbeitgeber:  Ja  Nein

## Arbeitgeber / Einrichtung

Vom Kostenträger in Druckbuchstaben auszufüllen.

Firmenbezeichnung

Straße, PLZ, Ort

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

### Stornierung

Bis 6 Wochen vor Kursbeginn: kostenlos

Bis 4 Wochen vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühr wird erstattet

Weniger als 4 Wochen vor Kursbeginn: 100% der Kursgebühr wird fällig

Sie können jederzeit anstelle des angemeldeten Teilnehmers eine andere Person benennen, welche an dem gebuchten Kurs teilnehmen soll. Ihnen entstehen dadurch keine zusätzlichen Kosten.