



## Weiterbildung Leitungsqualifizierung für Pflegefachkräfte

Januar 2025 - Juli 2026

## VERBINDLICHE ANMELDUNG Bewerber/-in

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Examen am: ..... im: .....

Arbeitgeber: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

beschäftigt als: ..... seit dem: .....

Bei einer Kündigung des Weiterbildungsvertrages durch den/die Weiterbildungsteilnehmer/-in nach dem 02.09.2024 ist die Kursgebühr in voller Höhe zu entrichten, wenn der Platz nicht wieder belegt werden kann. Ein Rücktritt oder eine Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

.....

Ort, Datum Unterschrift Bewerber/-in

Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Teilnahme an Fortbildungen/Veranstaltungen abrufbar unter: [www.caritas-muenster.de/fortbildung/](http://www.caritas-muenster.de/fortbildung/)

Wichtig: Für diese Weiterbildung gelten gesonderte Stornierungsbedingungen (s. o.).

Bankverbindung: DKM Darlehnskasse Münster eG,  
IBAN: DE85400602650004100500  
Sitz des Vereins: Münster  
Registernummer: VR 1680 Amtsgericht Münster

Vorstand  
Pia Stapel  
Dominique Hopfenitz  
Domvikar Dr. Christian Schmitt



# Weiterbildung Leitungsqualifizierung für Pflegefachkräfte

Januar 2025 - Juli 2026

## BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS

Wir bestätigen, dass Frau/Herr .....  
sich verbindlich für die oben genannte Weiterbildung beworben hat.

Wir ermöglichen die Freistellung zur Teilnahme an der Weiterbildung (im Umfang von 720 Stunden Theorie lt. Ausschreibung) und der zusätzlichen Hospitation (im Umfang von mindestens 80 Stunden lt. Ausschreibung).

Rechnungsträger ist die nachstehend angegebene Einrichtung.

.....  
Anschrift der Einrichtung/Rechnungsträger

Telefon ..... Mail .....

.....  
Vor- und Zuname Trägervertreter/-in/Ansprechpartner/-in

Telefon ..... Mail .....

.....  
Ort, Datum Unterschrift Stempel

Für die Teilnahme an der Weiterbildung ist das Anmeldeformular auszufüllen. Mit der Anmeldung erkennt der/die Bewerber/-in die Weiterbildungsbedingungen an (s. Ausschreibung/Anmeldeformulare).

Die verbindliche Anmeldung, die Bestätigung des Arbeitgebers und die Bewerbung ist  
**bis zum 07. Juni 2024** zu richten an den

Caritasverband für die Diözese Münster e. V., Stabsstelle Fortbildung, Karola Laukötter,  
Kardinal-von-Galen-Ring 45, 48149 Münster E-Mail: [laukoetter@caritas-muenster.de](mailto:laukoetter@caritas-muenster.de)

**Der Anmeldung beizufügen sind:** - Bewerbungsschreiben  
- aktueller Lebenslauf mit Lichtbild  
- Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Nach Abschluss des Bewerberverfahrens erhalten alle Bewerber/-innen eine entsprechende Nachricht über die Aufnahme an der Weiterbildung.

Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Teilnahme an Fortbildungen/Veranstaltungen  
abrufbar unter: [www.caritas-muenster.de/fortbildung/](http://www.caritas-muenster.de/fortbildung/)

WICHTIG: Für diese Weiterbildung gelten gesonderte Stornierungsbedingungen (s. Anmeldeformular Bewerber/-in).