

Erstausbildung zum/zur Gesundheits- und Pflegeassistent/in (GPA)

vom _____ bis _____ in der SfG im HSB e.V.

Persönliche Daten:

Name: _____ Telefon privat _____
 Handy: _____ E-Mail: _____
 Vorname: _____ Geboren am: _____
 Straße: _____ Geburtsort.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____ Staatsangeh.: _____
 Geschlecht: männlich weiblich divers

Arbeitgeber (Name) _____

Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Tel./Fax.: _____
 Mail: _____

Pflegedienstleitung:
Praxisanleitung:
Mail:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung zum/zur Gesundheits- und Pflegeassistent/in in der SfG im HSB e.V, an. Bitte beachten Sie die 2. Seite - notwendige Unterlagen für die Ausbildungszulassung!

 Ort, Datum

 Unterschrift Teilnehmer/in

Schulgeld in Höhe von _____ Euro (monatliche Rate: _____ Euro)

Zahlungsart: Überweisung Gesamtbetrag mtl. Rate per Lastschrift Überweisung der mtl. Rate

 Ort, Datum

 Unterschrift des Praxisbetriebes / Kostenträger

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen:

Hiermit ermächtige ich den HSB widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift vom nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Name des Kreditinstituts: _____ BIC: _____

IBAN: _____
(DE) Prüz. BLZ Kontonummer

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: wie oben abweichend: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers

Erstellt: 05.08.2021 1	Bearbeitet: Jens Anderson 05.08.2021	Freigabe: Jens Anderson	Revision: 4	Seite 1 von 2
------------------------------	---	-------------------------	-------------	---------------

Vielen Dank, dass Sie sich für die Ausbildung zur Gesundheits- und Pflegeassistenz in der Erstausbildung anmelden möchten.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen **vor Beginn der Ausbildung** bei bzw. senden Sie diese an die SfG:

- Anmeldebogen - vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- Ausbildungsvertrag - zwischen Ausbildungsbetrieb und Teilnehmer*in - ausgefüllt und vom Ausbildungsbetrieb und dem Teilnehmer*in unterschrieben und von der Behörde genehmigt (*1 Exemplar*)
- Schulvertrag - vom Ausbildungsbetrieb und dem Teilnehmer*in unterschrieben (*3 Exemplare*)
- Datenschutzerklärung - vom Teilnehmer unterschrieben
- Führungszeugnis - nicht älter als 3 Monate - vor Beginn der Ausbildung reicht auch der Nachweis der Beantragung
- Schulabschlusszeugnis
- Ärztliches Attest zur gesundheitlichen Eignung um die Ausbildung antreten zu können (*Original*)
- Masern-Immunitätsnachweis
- Lebenslauf tabellarisch
- Passbild
- Personalausweis / ggf. Aufenthaltsgenehmigung

Bitte beachten Sie, dass bei fehlenden Unterlagen die Teilnahme nicht verbindlich zugesagt werden kann.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.