

## Anmeldung für den Kombikurs von Modul 3 und Modul 4 des Gesamtkonzepts – Januar 2026 bis Februar 2027



Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und evtl. Geburtsname \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Ich möchte mich verbindlich für den Kombikurs Modul 3 und Modul 4 anmelden.**

Bitte geben Sie Ihre Arbeitsstelle während der Weiterbildung an und fügen Sie eine Bestätigung des Arbeitgebers bei:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Die Zugangsvoraussetzungen erfülle ich über:**

☐ Abschluss von Modul 2 Assistenzkraft (bitte Nachweis in Kopie beifügen)

**Oder**

☐ eine abgeschlossene mindestens zweijährige Berufsausbildung (bitte Nachweis in Kopie beifügen)

**Und**

☐ mindestens Mittelschulabschluss (Nachweis in Kopie beifügen, sofern keine abgeschlossene Ausbildung vorliegt)

☐ mindestens 21 Jahre alt

☐ 800 Praxisstunden (Bestätigung des Arbeitgebers über 800 Praxisstunden beifügen)

☐ Deutsch als Muttersprache, deutschen Schulabschluss oder Ausbildung in Deutschland.  
Ansonsten Nachweis über B2 Sprachniveau

**Die Rechnungsstellung soll erfolgen an:**

☐ Mich selbst oder

☐ Meinen Arbeitgeber

Rechnungsadresse (per Mail oder Postversand?) \_\_\_\_\_

**Ich wähle folgende Zahlungsweise:**

☐ 1. Zahlung zum 15.01.2026 von 1.550,- Euro und 2. Zahlung zum 01.09.2026 von 1.550,- Euro (Gesamtbetrag = 3.100 Euro)

oder

☐ Ratenzahlung von 265 Euro je Monat, August ist beitragsfrei  
(Gesamtbetrag bei Ratenzahlung 12 x 265,- Euro = 3.180 Euro)

**AGBs:**

*Absage nach dem 15.01.2016 : 50% des Gesamtbetrages von 3.100 Euro werden in Rechnung gestellt*

*Die Anmeldung wird wirksam, wenn alle Zugangsvoraussetzungen erfüllt sind und eine Anmeldebestätigung von Anbieterseite erfolgt ist.*

*Der erfolgreiche Abschluss der Weiterbildung ist an das Bestehen der Abschlussprüfung, Abgabe eines Videos fürs Videofeedback, regelmäßige Teilnahme, das Bearbeiten von Aufgaben, sowie die persönliche Eignung geknüpft (siehe auch Zertifizierungsvoraussetzungen der Kursausschreibung). Ihre Daten werden im Rahmen der Organisation und Durchführung der Weiterbildung verarbeitet und gespeichert.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber