

Bitte per Fax an: 0421 408-2717
oder per Scan an: silke.poolke-hess@gesundheitnord.de



Institut für Qualifizierung und
Qualitätssicherung in der Kinder-
und Jugendpsychiatrie

Anmeldebogen für die Veranstaltung

Kindeswohl

Montag, den 31. März 2025

Institutsleitung Florian Kathmann

Züricher Straße 40/Hs.21-B
28325 Bremen

☎: 0421/408-1606 Ltg.
florian.kathmann@gesundheitnord.de

☎: 0421/408-2719 Sekr.
☎: 0421/408-2717
silke.poolke-hess@gesundheitnord.de

Ich melde mich verbindlich zur o. g. Veranstaltung an:

Frau/Herr

Anschrift:

Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Ich übernehme die Kosten in Höhe von 130,00 € / 100,00 €.

.....
(Datum, Unterschrift)

Ich/Wir melde(n) unsere(n) Mitarbeiter:in verbindlich zur o. g. Veranstaltung an:

Frau/Herr

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Mailadresse d. Teilnehmer:in:

Ich/Wir stelle/n Frau/Herrn an dem Seminartag frei.

Ich/Wir übernehme/n die Kosten in Höhe von 130,00 € / 100,00 €.

.....
.....
.....
(Klinik/Einrichtung)

.....
(Datum, Unterschrift)

(Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse leserlich an; die gesamte Korrespondenz bezüglich der Seminarveranstaltung wird über E-Mail-Kontakt geführt)

Bei einer Absage einer vom Institut bestätigten Anmeldung nach dem 17.03.2025 sind 50% der Teilnehmergebühr zu entrichten. Bei der Absage einer vom Institut bestätigten Anmeldung nach dem 24.03.2025 sind 100% der Teilnehmergebühr zu entrichten. Die Benennung von Ersatzteilnehmenden obliegt ausschließlich dem Institut QuQuK.

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, wird die Anmeldung erst durch eine schriftliche Bestätigung durch das Institut wirksam.