

## Anmeldung zur Fachfortbildung für Hebammen „Fehl- und Todgeburt im KRS und danach“



### Nächster Kurstermin

<b>Kurs Nr. H 2018</b>
[] 16. Mai 2018
Anmeldung bis: 25. April 2018

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

### Teilnehmer/in

Vorname/Name: .....

Geb. .... Beruf/ Berufliche Funktion: .....

### Privatanschrift

### Organisation/Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Straße/PLZ/Ort, Tel.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr., E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
(Träger der Einrichtung)

Anmeldebestätigung und Rechnung an: [] Privatanschrift [] Dienststelle

**Kursgebühr: 90,00 €** (inkl. Kaffee/Tee & Kursmaterial)

Fälligkeit: ca. 3 Wochen vor Kursbeginn, Termin wird auf der Anmeldebestätigung benannt.

Bank für Sozialwirtschaft, Pallium e.V./Kind & Trauer,  
IBAN: DE68 6602 0500 0007 7900 90, BIC: BFSWDE33KRL

**Stichwort: Kurs Nr. H** .....

**Teilnehmer-Name** ..... (bitte eintragen)

Unsere Leistungen unterliegen der Umsatzsteuerbefreiung nach § 4 Nr. 18 UStG. Wir sind wegen Förderung des Gesundheitswesens (§ 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 AO) und der Bildung (§ 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 7 AO) vom Finanzamt Baden-Baden, Außenstelle Bühl, St.Nr. 36066/22406, von der Körperschaftsteuer und von der Gewerbesteuer befreit.

**Rücktrittsbedingungen:** Bis 3 Wochen vor Kursbeginn ist der Rücktritt kostenfrei; bei späterem Rücktritt wird eine Ausfallpauschale von 50,- € erhoben. Ein Ersatz-Teilnehmer kann gestellt werden. Pallium e.V. behält sich vor, die Fachfortbildung aufgrund widriger Umstände u. höherer Gewalt abzusagen. Die angemeldeten Teilnehmer werden umgehend benachrichtigt. Über zeitnahe Alternativen wird rechtzeitig informiert.

**Kursort:** Kind & Trauer, Pallium e.V., Schulstraße 17, 77880 Sasbach-Obersasbach (rechter Eingang), Tel. 07841/ 60 66 90-0

**Kurszeiten:** 9.30 – 17.00 Uhr (Mittagspause 12.30 – 13.30 Uhr / evtl. Gasthausbesuch möglich)  
Nach Kursabschluss wird eine Teilnahmebestätigung ausgestellt und mit 8 Fortbildungspunkten belegt.

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Kurs „Fehl-, und Todgeburt im KRS und danach“ zu oben benanntem Termin.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
ggf. Unterschrift des Arbeitgebers