

Anmeldung

zur berufsbegleitenden Weiterbildung zur **Praxisanleiterin**/zum **Praxisanleiter**
(entsprechend § 30ff. SächsGfbWBVO).

Zeitraum: 27.10.2026 bis Oktober 2027

Ablauf: 300 Unterrichtseinheiten Unterricht
50 Stunden Selbststudium
24 Stunden Hospitationen

Unterrichtstage: dienstags, 08:00 Uhr bis 15:00 Uhr

Unterrichtsort: Dr. Hirsch gSchulgmbH, Bahnhofstraße 12, 01796 Pirna

Kosten: 2.400,00 EUR (gemäß § 4 Nr. 21 a) bb) UStG von der Umsatzsteuer befreit)
Die Lehrgangsgebühren sind nach Rechnungserhalt zu überweisen.

Rücktritts- und Kündigungsmodalitäten:

Beide Vertragspartner können innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsabschluss, längstens jedoch bis zum letzten Tag vor Beginn des Lehrgangs vom Vertrag zurücktreten. Danach kann der Vertrag von beiden Seiten mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines jeden Lehrgangsabschnittes durch eine schriftliche Kündigung gelöst werden.

Einrichtung	
-------------	--

Wir melden unsere Mitarbeiterin/unseren Mitarbeiter verbindlich an:

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Geburtsort	
PLZ Ort		Berufsabschluss (Gesundheitsfachberuf)	
Telefon/Mail		Berufserfahrung liegt vor seit (mind. 1 Jahr)	

.....
Datum, Unterschrift, Stempel der anmeldenden Einrichtung

Wir bestätigen Ihre Anmeldung.

.....
Datum, Unterschrift, Stempel Dr. Hirsch gSchulgmbH