

|                                  |
|----------------------------------|
|                                  |
| Name der Einrichtung             |
|                                  |
| Straße, Haus-Nummer              |
|                                  |
| PLZ Ort                          |
|                                  |
| Telefon-Nr.                      |
|                                  |
| verantwortlicher Ansprechpartner |

Wir erklären die Kosten für folgende Weiterbildung

- Praxisanleitung für die Pflegeausbildung (Kosten 2.090,00 €)
- Fachkraft für Gerontopsychiatrische Pflege bzw. Betreuung (Kosten 3.490,00 €)
- Pflegedienstleitung in Einrichtungen der Pflege und für ältere Menschen (Kosten 4.300,00 €)
- Aufbaumodul Einrichtungsleitung (Kosten 1.690,00 €)

für unseren Mitarbeiter/ unsere Mitarbeiterin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Lehrgangsteilnehmer

zu übernehmen.

In diesen Kosten sind umfasst:

- der entsprechende Unterricht
- die entsprechenden Unterrichtsmaterialien

In diesen Kosten sind nicht umfasst:

- etwaige Übernachtungskosten
- etwaige Verpflegungskosten
- etwaige Reisekosten

Die Rechnungsstellung erfolgt zu Beginn des Lehrgangs und ist innerhalb von 14 Tagen zu begleichen.

Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den allgemeinen Geschäftsbedingungen der BRK Kompetenzzentrum

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift