Anmeldung für Weiterbildungsbeitrag

Die Anmeldung ist durch diejenige Person/Institution auszufüllen, welche die Kurskosten bezahlt und somit Empfänger:in des Weiterbildungsbeitrages ist.

Im Rahmen des Leistungsauftrages des Kantons Aargau ist palliative aargau beauftragt, Weiterbildungs­bei­träge zu entrichten. Massgebend für das Erteilen eines Weiterbildungsbeitrages ist der [**aktuelle Leitfaden**](https://www.palliative-aargau.ch/fileadmin/user_upload/2023/WBB_2023/Leitfaden_Weiterbildungsbeitraege_2023.pdf) für Weiterbildungsbeiträge.

Kursteilnehmer:in / Kontaktperson Inhouse-Schulung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |   | Vorname |   |
| Strasse/Nr. |   | PLZ/Ort |   |
| E-Mail |   | Telefon |   |
| Ausbildung |   |

Arbeitgeber:in / Freiwilligenorganisation / Institution Inhouse-Schulung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |   | Kontaktperson |   |
| Strasse/Nr. |   | PLZ/Ort |   |
| E-Mail |   | Telefon |   |

Kursanbieter:in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |   | PLZ/Ort |   |
| Kursbeschrieb |   | Kursniveau |   |
| Start Kurs |   | Abschluss Kurs |   |
| Kurskosten |   |  |  |

Die Weiterbildung wird in Anspruch genommen von

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Pflegende An- und Zugehörige | [ ]  Freiwillige Begleitperson | [ ]  angestellte Fachperson |
| [ ]  selbstständige Fachperson | [ ]  Institution |  |

Empfänger:in Weiterbildungsbeitrag (= Bezahlung der Kurskosten)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Kursteilnehmer:in | [ ]  Arbeitgeber:in | [ ]  Freiwilligenorganisation |

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Empfänger:in des Weiterbildungsbeitrages, den [Leitfaden](https://www.palliative-aargau.ch/fileadmin/user_upload/2023/WBB_2023/Leitfaden_Weiterbildungsbeitraege_2023.pdf) sowie die [Datenschutzerklärung](https://www.palliative-aargau.ch/datenschutz) von palliative aargau zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Beilagen gemäss [Leitfaden](https://www.palliative-aargau.ch/fileadmin/user_upload/2023/WBB_2023/Leitfaden_Weiterbildungsbeitraege_2023.pdf).

|  |
| --- |
| [ ]  Ich möchte den Newsletter von palliative aargau erhalten. |

Datum Unterschrift Empfänger:in Weiterbildungsbeitrag
 (Arbeitgeber:in, Freiwilligenorganisation, Institution mit Stempel)

Bitte senden Sie die vollständige Anmeldung inkl. Beilagen per Mail an weiterbildung@palliative-aargau.ch oder per Post an palliative aargau, Laurenzenvorstadt 11, 5000 Aarau.
palliative aargau wird der/dem Empfänger:in des Weiterbildungsbeitrages die Anmeldung bestätigen.