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/2025/WBB/Leitfaden_Weiterbildungsbeitraege_2025.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   
 (mit Stempel bei Arbeitgeber:in, Freiwilligenorganisation, Institution)

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.