



An-/ Abmeldung von Weiterbildungsassistenten

bitte zutreffendes ankreuzen:

Anmeldung

Abmeldung

Daten zum Weiterbildungsassistenten¹ (Pflichtangaben):

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Daten zur Ausbildungsstätte der Weiterbildung (Pflichtangaben):

Praxis: _____

Name, Vorname Ausbilder: _____

Daten zur Weiterbildung (Pflichtangaben):

Beginn (Datum): _____

voraussichtliches Ende (Datum): _____

Ende (nur bei Abmeldung auszufüllen): _____

Arbeitszeit (Vollzeit/Teilzeit): _____

Stunden/Woche: _____

Stempel und Unterschrift Ausbildungsstätte

¹ alle Geschlechter