



**Ev. ZENTRUM FÜR BILDUNG  
IN DER PFLEGE e.V. in Oldenburg**  
Kompetent in Aus-, Fort-, Weiterbildung

## Anmeldung

### **Berufspädagogische 24-Stunden-Pflichtfortbildung für Praxisanleitungen gem. §4 Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PfiAPrV)**

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

#### **Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

#### **Angaben zur Einrichtung**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an:**

Ev. Zentrum für Bildung in der Pflege e.V. in Oldenburg  
Artillerieweg 37  
26129 Oldenburg

[verwaltung@evzentrumfbildung-ol.de](mailto:verwaltung@evzentrumfbildung-ol.de)