



**Anmeldung Follow-up für  
Betreuungsassistenten/innen  
Demenzbetreuer/-innen nach § 87 b , SGB XI Richtlinien**

**Name:**  **Vorname:**

**Straße/Nr.:**

**PLZ/Wohnort:**

**Telefon:**  **Mobil:**

**E-Mail:**

**Geburtsdatum:**  **Geburtsort:**

**Staatsangehörigkeit:**

**Der Q² zustehende Seminarbetrag wird übernommen von:**

**Firma:**

**Anschrift:**

**Ansprechpartner:**

**Telefon:**  **Telefax:**

**E-Mail:**

**Follow-up § 87 b**

**Kursdatum:**

---

**Datum/Unterschrift**

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

<p><u>Standort:</u> Siemensstr. 4 47608 Geldern Telefon: +49 (0)2831 13246-0 Telefax: +49 (0)2831 13246-20 E-Mail: <a href="mailto:info@qzwei.de">info@qzwei.de</a></p> <p><u>Handelsregistereintrag</u> Q² Management &amp; Training GmbH Rüggeberger Str. 85 A / 58256 Ennepetal Amtsgericht Hagen HRB 8229</p>	<p><u>Bankverbindung</u> Commerzbank / Kto-Nr.: 0 955 500 600 / BLZ 450 800 60</p> <p>Geschäftsführer: M. Hochgeladen Ust-Id-Nr.: DE267356983 In Kooperation mit DIQ-Ennepetal</p>
---	--