



**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: info@qzwei.de</p> <p><u>Handelsregistereintrag</u> Q² Management & 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>
---	--