

Anmeldeformular Sprachkurs Deutsch in der Pflege B1-B2 2026/27

Kontakt und Anmeldung: sabine.weimer@hufeland-haus.de

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Sprachkurs an:

Kurs: **Deutsch in der Pflege B1-B2** Kursbeginn: **06.10.2026**
 Unterrichtszeiten: **Dienstag und Donnerstag von 16:00 – 18:30 Uhr**
 Kursgebühr: **110,00 €** pro Monat zzgl. Lehrbuch + Prüfungsgebühr
 Dozentin: **Sabine Weimer**

Dieser Sprachkurs bereitet auf die Sprachprüfung *telc Deutsch Pflege B1-B2* vor.

Familienname und Vorname	Telefon
Geburtsdatum	E-Mail
Postleitzahl und Wohnort	Straße
Beruflicher Hintergrund:	
Arbeitgeber / Ausbildungsträger (Postanschrift)	Rechnungsadresse /Empfänger (falls abweichend)
Finanzierung der Kursgebühr (bitte ankreuzen):	
☐ Selbstzahler ☐ Arbeitgeber : _____ (bitte mit Unterschrift & Stempel bestätigen)	
Rücktrittsklausel Bei Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung (nach Anmeldebestätigung) ab 2 Wochen vor Beginn des Deutschkurses wird ein Quartalsbeitrag berechnet. Bei Rücktritt innerhalb eines laufenden Kurses wird die Kursgebühr des angefangenen Monats in Rechnung gestellt. Die Abmeldung muss per E-Mail erfolgen! Die Rechnungstellung erfolgt zum Ende eines Monats. Bei Kursausfall (ab 1 Woche) wegen Krankheit oder Urlaub der Dozentin wird die Kursgebühr anteilig berechnet. Das BiZeP ist berechtigt jederzeit den Rücktritt zu erklären, wenn eine organisatorisch oder wirtschaftlich bedingte Durchführung nicht möglich ist. In diesem Fall entstehen dem Auftraggeber keine Kosten.	

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in



Evangelischer Verein für Innere Mission, Frankfurt am Main (Rechtsträger), gegründet 1850

Ludolfusstraße 2 – 4
 60487 Frankfurt am Main
 T: 0 69 / 13 02 587 - 0 F: 0 69 / 13 02 587 - 29
info@innere-mission-ffm.de
www.innere-mission-ffm.de

Bankverbindung Hufeland-Haus BiZeP
 Evangelische Bank
 IBAN: DE79 5206 0410 0404 0002 85
 BIC: GENODEF1EK1

Steuernummer 014 255 17463

Mitglied der Diakonie Hessen