MehrGenerationenHaus
Binsfeld

Anmeldung zur Helferschulung
vom 23.02.2018 – 28.04.2017

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.
Die Daten werden vertraulich behandelt.

☐ Ich bin bereits im bestehenden Helferkreis aktiv und besuche nur den 2. Teil der Schulung (Haushaltsnahe Dienstleistung 20 SE)

☐ Ich bin noch in keinem Helferkreis aktiv

☐ Ich bin bei einem anderen Helferkreis aktiv

Helferschulung

für niedrigschwellige Betreuungsangebote
gem. § 45c SGB XI
Qualifikation ehrenamtlich Tätiger für
haushaltnahe Dienstleistungen
entsprechend § 82 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. B
nach der Verordnung zur
Ausführung der Sozialgesetze (AVSG)

Veranstalter:
Johannesverein Binsfeld e.V.
MehrGenerationenHaus Binsfeld e.V.

Veranstaltungsort:
MehrGenerationenHaus Binsfeld
Raum: Kooperationspartner TSV Binsfeld
97450 Arnstein – Binsfeld

Zeit:
23.02.2018 – 24.04.2018

Anmeldung:
Stefanie Heßdörfer
Tel: 09360/993454 oder
Mail: mgh@binsfeld-ufr.de

Anmeldeschluss:
09.02.2018

MehrGenerationenHaus Binsfeld,
Untere Dorfstr. 20, 97450 Arnstein-Binsfeld
Telefon: 09360/993454; **E-Mail:** mgh@binsfeld-ufr.de;
Internet: www.mgh.binsfeld-ufr.de
Träger: Johannesverein Binsfeld e.V.

MehrGenerationenHaus
Binsfeld

Liebe/r Interessierte/r;

wir freuen uns, wenn sie an unserer Schulung teilnehmen. Egal ob sie bereits im bestehenden Helferkreis oder neu sind, können sie einen Antrag auf Kostenerstattung der Teilnahmegebühr stellen. Voraussetzung dafür ist, dass sie im Anschluss in unserem Helferkreis aktiv werden.

Dieser steht zum Download auf unserer Homepage bereit: www.mgh.binsfeld-ufr.de oder Sie holen ihn im MGH Büro zu den bekannten Öffnungszeiten ab.

Teilnahmegebühr: 150,00 € bei kompletter Schulung.
Teilnahmegebühr : 50,00 € pro Modul:

Bitte lassen sie uns die Anmeldung mit ausgefülltem Lastschrifteinzug bis spätestens 09.02.2018 zukommen.

Ab 10 Teilnehmern findet die Schulung statt.

☐ **Teilnahme Modul 1 (Einstieg Demenz)**

☐ **Teilnahme Modul 2 (Abschluss Demenz)**

☐ **Teilnahme Modul 3 (Haushaltsnahe Dienstleistung)**

Wird von uns ausgefüllt:

☐ *Erstattungsfähig*

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Johannesverein Binsfeld e.V., die Teilnahmegebühr von 100,00 €, 150,00 € bzw. 50,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Johannesverein Binsfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum Unterschrift _____

MehrGenerationenHaus Binsfeld,
Untere Dorfstr. 20, 97450 Arnstein-Binsfeld
Telefon: 09360/993454; **E-Mail:** mgh@binsfeld-ufr.de;
Internet: www.mgh.binsfeld-ufr.de
Träger: Johannesverein Binsfeld e.V.