

## Ablaufplan für die „Weiterbildung „Palliativ Care““ – Klasse 1

**Start ab 07.05.2026:**

**Diese Weiterbildung startet in Varel (Neue Straße 26).**

<b>Schultage</b>	<b>Uhrzeit (montags bis freitags)</b>
07.05.2026 + 08.05.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
09.05.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr
28.05.2026 + 29.05.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
30.05.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr
08.06.2026 – 12.06.2026	jeweils 08:00 Uhr – 15:00 Uhr
25.06.2026 + 26.06.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
27.06.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr
13.08.2026 + 14.08.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
15.08.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr
10.09.2026 + 11.09.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
12.09.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr
24.09.2026 + 25.09.2026	08:00 Uhr – 13:00 Uhr
26.09.2026 (Samstag)	08:00 Uhr – 15:00 Uhr

Wir freuen uns, dass Sie sich für die Teilnahme an einer Fortbildung im Hause **campus MB gGmbH** entschieden haben. Bitte füllen Sie diesen **Anmeldebogen** aus und senden Sie ihn gerne per Mail oder Fax (04451/5139488) an uns zurück. Wir freuen uns auf Sie!

Bezeichnung  
der Fortbildung : Palliative Care ab 07.05.2026 in Varel

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum – Geburtsort – Qualifikation

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer/Mobilnummer Emailadresse

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechnungsempfänger/in

*nur von campus auszufüllen*  
*Eingangsdatum und Name:*

\_\_\_\_\_  
Datum