

# Anmeldung zu einer Weiterbildungsveranstaltung des LPiK NRW



Frau Birgit Hagen, Schatzmeisterin  
Landesverband der Patientenfürsprechenden  
in Krankenhäusern in NRW (LPiK) e.V.

Bischoffstr. 130

45329 Essen

## Vom Patientenfürsprechenden auszufüllen:

(Bitte für jede/n Patientenfürsprecher/in ein separates Formular verwenden)

Thema des Seminars

Termin

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ihre Kontaktdaten

<input type="text" value="Name"/>	<input type="text" value="Vorname"/>
<input type="text" value="Adresse"/>	
<input type="text" value="Telefon"/>	<input type="text" value="E-Mail"/>

Datum

Unterschrift

## Seminargebühr, Kostenübernahme und Anmeldung

Die Seminargebühr inkl. Tagungsunterlagen und Tagungsverpflegung beträgt **400,- Euro**.  
Kosten für Anreise und Übernachtung sind in der Seminargebühr nicht enthalten und werden vom LPiK NRW nicht übernommen.

Nach § 5 Abs. 2. des Krankenhausgestaltungsgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen sollen die jeweiligen Krankenhausträger den Patientenfürsprechenden eine angemessene Fort- und Weiterbildung ermöglichen. Damit haben Sie als Patientenfürsprecher/in beste Argumente für eine Kostenübernahme durch die Klinik.

## Formular an Klinik/Kostenträger weiterleiten

Bitte lassen Sie sich auf der Rückseite dieses Formulars die Kostenübernahme verbindlich bestätigen und lassen uns das vollständig ausgefüllte Formular per Post (obige Adresse) oder per E-Mail (Foto Vorder- und Rückseite als Dateianhang an [qualifizierung@lpik-nrw.de](mailto:qualifizierung@lpik-nrw.de)) zukommen.

Die Klinik/ Kostenträger erhält dann vom LPiK eine Rechnung über die Seminargebühr. Nach Zahlungseingang sind Sie angemeldet. Bei Nicht-Teilnahme oder Absage innerhalb einer Frist von vier Wochen vor dem Seminartermin besteht kein Anspruch auf Rückzahlung der Seminargebühr.

## Bestätigung Ihrer Anmeldung

Zehn Tage vor dem Seminartermin erhalten Sie eine E-Mail der Seminarsteuerung mit näheren Tagungsinformationen. Die Tagungszeit ist 09.30 h – 16.00 h.

# Kostenübernahme für eine Weiterbildungsveranstaltung des LPiK NRW



## Vom Kostenträger/Klinik auszufüllen

### Bestätigung der Kostenübernahme für eine Weiterbildungsveranstaltung des LPiK NRW

Die Teilnahmegebühr für das umseitig genannte Seminar in Höhe von 400,- Euro brutto wird vom nachfolgend bezeichneten Kostenträger übernommen.

Der Landesverband der Patientenfürsprechenden in Krankenhäusern in NRW e.V. ist als gemeinnützig anerkannt und von der Umsatzsteuer befreit.

## Rechnungsadresse des Kostenträgers

Name und Anschrift des Kostenträgers	
Telefon	E-Mail

### Seminargebühr anweisen

Nach Erhalt der Rechnung bitten wir um kurzfristige Überweisung des Rechnungsbetrages auf das angegebene Konto. Nach Zahlungseingang ist die/der Patientenfürsprechende für das Seminar angemeldet.

**Datum**

**Unterschrift des Kostenträgers**

**Stempel:**

\_\_\_\_\_

