

# Weiterbildungsvertrag

## Qualifizierung in der Altenpflege



Volkshochschule  
Rhein-Pfalz-Kreis

Name | Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum | Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ | Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon | ggf. Mobiltel.: \_\_\_\_\_

ggf. Fax | E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf | Ausbildung: \_\_\_\_\_

ggf. Kd.-Nr. Agentur f. Arbeit: \_\_\_\_\_

**Bitte ausfüllen und  
unterschrieben senden an:**

**Volkshochschule  
Rhein-Pfalz-Kreis**

Europaplatz 5  
67063 Ludwigshafen  
Tel. 0621/5909 342  
Fax 0621/5909 648  
E-Mail:  
ulrike.ehmann@kv-rpk.de

### Ich melde mich für den folgenden Lehrgang an:

Veranstaltungsnummer: \_\_\_\_\_

Ort des Lehrgangs: \_\_\_\_\_

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Umfang: \_\_\_\_\_

Gebühr: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Zum Abschluss des Lehrgangs erhält die/der Teilnehmende eine Teilnahmebescheinigung mit Angaben zu Inhalt, zeitlichem Umfang und Ziel. Bei nicht bestandener Prüfung kann diese innerhalb von 8 Wochen nach Ende des Lehrgangs nachgeholt werden. Nach dem Lehrgang besteht die Möglichkeit, das Fortbildungsangebot der Wohnstifts Betriebsgesellschaft (WBG) zu nutzen. Die Teilnahme ist für Personen ohne Beschäftigung innerhalb von zwei Jahren nach Abschluss des Lehrgangs kostenfrei, für Beschäftigte gebührenpflichtig.

Mit der Kurszusage kommt ein öffentlich-rechtliches Vertragsverhältnis zustande. Bestandteil des Weiterbildungsvertrages sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der vhs Rhein-Pfalz-Kreis, die jeweilige Hausordnung, die Kursbeschreibung und die Teilnahmebedingungen. Es gilt ein besonderes Rücktrittsrecht bei Arbeitsaufnahme und Nichtförderung. Mit meiner Anmeldung bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme der genannten Dokumente.

\_\_\_\_\_  
Ort | Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Für Teilnehmende, die nach SGB III gefördert werden:

Ich bin einverstanden, dass meine Förderstelle die Lehrgangsgebühren direkt mit der vhs-Rhein-Pfalz-Kreis abrechnet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte unbedingt ausfüllen:**

Name Fallmanager/in:  
\_\_\_\_\_

Telefon mit Durchwahl:  
\_\_\_\_\_

Mailadresse:  
\_\_\_\_\_

Agentur für Arbeit |  
Jobcenter:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_