

## ANMELDEFORMULAR

# Gerontopsychiatrische Pflege (GEP)

Weiterbildung der Fachhochschule OÖ | Center of Lifelong Learning

### Bitte ankreuzen:

- Wien: Level 2** | 9. April 2024  
(Zu beachten: Level 2 setzt die Absolvierung von Level 1 voraus.)
  
- Linz: Level 1** | 18. November 2024

Bitte  
**Lichtbild**  
einkleben  
Danke!

## ZUR PERSON

Titel ..... Vorname ..... Familienname .....

Geburtsdatum .....  männlich  weiblich  divers

Geburtsort ..... Staatsbürgerschaft .....

PLZ ..... Ort ..... Staat .....

Straße, Hausnummer .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

## RECHNUNGSADRESSE (sofern abweichend von obenstehenden Angaben)

Firma, Institution .....

Zusatzangaben wie Abteilung, z.H. etc. ....  
.....

PLZ ..... Ort ..... Staat .....

Straße, Hausnummer .....

E-Mailadresse für Rechnungszustellung .....

UID-Nummer (soweit vorhanden) .....

## AUSBILDUNG

### Berufsausbildung

Berufsbezeichnung .....

Lehrbetrieb bzw. Ausbildungsstätte .....

abgeschlossen am .....

### Universitäts- oder Hochschulabschluss

Ausbildungsstätte .....

Fachrichtung .....

abgeschlossen am .....

### Allgemeine Hochschulreife (Matura, Berufsreifeprüfung, ...) oder Studienberechtigungsprüfung

Ausbildungsstätte .....

gewählter Zweig .....

abgeschlossen am .....

## BERUFLICHER HINTERGRUND

Aktueller Dienstgeber .....

Funktion .....

## ALLGEMEINE INFORMATIONEN

<b>Beginn der FH-Weiterbildung:</b>	Siehe oben (bei ausreichenden Anmeldezahlen, mindestens 15 Personen)
<b>Studienform:</b>	berufsbegleitend
<b>Termine:</b>	5 Seminarblöcke (1 bis 2 Tage)
<b>Kosten:</b>	€ 1.450 pro Level (exkl. Unterlagen und Verpflegung)
<b>Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen:</b>	<b>Die Anmeldung ist bindend.</b> Die Kosten sind vor Beginn der Weiterbildung zu bezahlen. Teilzahlungen sind auf Anfrage möglich.
<b>Abmeldungs- und Austrittsbedingungen:</b>	Bei Anmelderücktritt bis 8 Wochen vor Weiterbildungsstart wird keine Stornogebühr verrechnet. Bei späterer Stornierung sind 100% der Kosten zu entrichten.

## ANMELDUNG

**Anmeldungen sind laufend möglich.**

**Folgende Unterlagen benötigen wir noch für Ihre Anmeldung:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kopie des Zeugnisses der höchsten abgeschlossenen Ausbildung | <input type="checkbox"/> Kopie des Abschlusses einer Ausbildung in Gesundheits- und Krankenpflege bzw. im Pflegebereich                      |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde                                     | <input type="checkbox"/> Kopien sonstiger Nachweise relevanter Aus- und Weiterbildungen sowie beruflicher Qualifikationen (falls zutreffend) |
| <input type="checkbox"/> Kopie von Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass         |  |
| <input type="checkbox"/> Foto (auf Seite 1 einfügen)                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Kopie Reifeprüfungszeugnis (falls zutreffend)                |  |

Bitte senden Sie den **vollständig ausgefüllten Anmeldebogen mit den gescannten Unterlagen per E-Mail an [col3@fh-ooe.at](mailto:col3@fh-ooe.at)**. Natürlich können Sie die Unterlagen auch per Post übermitteln:

FH OÖ Studienbetriebs GmbH  
Center of Lifelong Learning Garnisonstraße 21, 4020 Linz/Austria  
T: +43 (0)50804-54200

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falsche bzw. unvollständige Angaben können zum Verlust des Studienplatzes führen. Sie verpflichten sich, eventuelle Änderungen ehestmöglich bekannt zu geben. Im Weiteren bestätigen Sie hiermit, die Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen sowie die Abmeldungs- und Austrittsbedingungen gelesen zu haben und akzeptieren diese mit Ihrer Unterschrift.

Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind erforderlich, um Ihre Bewerbung sowie ggfs. in weiterer Folge den Abschluss eines Ausbildungsvertrages zu behandeln. Ihre Daten werden für die formelle Prüfung der Zugangsvoraussetzung des gewünschten Lehrganges verwendet und bei Aufnahme in den Studierendennachrichtendienst übernommen. Falls keine Aufnahme erfolgt, werden Ihre in diesem Formular bereitgestellten Daten innerhalb von 36 Monaten ab Ende des betreffenden Aufnahmeverfahrens gelöscht. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit willigen Sie ein, dass Ihre personenbezogenen Daten (Foto, Name, Adresse und Kontaktdaten) in die Teilnehmer\*innen-Liste für diesen Lehrgang aufgenommen werden. Diese Liste wird allen Teilnehmer\*innen und Lektor\*innen dieses Lehrganges zur Verfügung gestellt. Sie erklären auch, dass Sie als betroffene Person vor Abgabe dieser Einwilligung darüber in Kenntnis gesetzt wurden, dass Sie gemäß Art. 7 DSGVO das Recht haben, die Einwilligung jederzeit unter [col3@fh-ooe.at](mailto:col3@fh-ooe.at) schriftlich zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt. **(Bei Einwilligung bitte ankreuzen!)**

Weitere Informationen – insbesondere zu Ihren Betroffenenrechten – finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fh-ooe.at/datenschutz/>.

Datum ..... Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers: .....