

Anmeldung Lehrgang Langzeitpflege und -betreuung 2026 B01B, Bern

Personalien

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel. privat

E-Mail privat

Angaben für kant. Statistik

Sozialversicherungsnummer

756.

Geburtsdatum

Nationalität

Heimatort

Erstsprache

Arbeitgeber (Name der Institution)

Name der Institution

Adresse

PLZ, Ort

Telefon (Teilnehmer:in direkt)

E-Mail (Teilnehmer:in direkt)

Grundausbildung (Grundausbildung im Sozial- oder Gesundheitsbereich)

Hinweis: Fachpersonen Betreuung bitte die Fachrichtung angeben

Zeitraum	Fähigkeitsausweis	Ausbildungsstätte
.....
.....

Berufliche Tätigkeit nach der Grundausbildung

Zeitraum	Berufliche Funktion/Pensum %	Arbeitgeber
.....
.....
.....

ARTISET Bildung

Weiterbildung (berufsspezifisch)

Zeitraum	Weiterbildungskurs/Lehrgang	Veranstalter
.....
.....

Voraussetzung für Fachpersonen Betreuung EFZ zum Erwerb des Abschlusszertifikates

Zeitraum	Weiterbildungskurs/Lehrgang	Veranstalter
.....	Behandlungspflege (11 Tage)

Der Kursbesuch wird innerhalb meiner Arbeitszeit gewährleistet

ja teilweise nein

Mitgliedschaft der Institution

ja nein

Rechnungsempfänger/in

Privat Institution

Subventionen/kantonale Zusatzpauschale

Absolvierende von Kursen, die auf eine eidgenössische Prüfung vorbereiten, erhalten vom Bund eine finanzielle Unterstützung. Über das Mittel der subjektorientierten Finanzierung werden 50 Prozent der Kursgebühren zurückerstattet. In Spezialfällen erteilt der Kanton Bern einen Zusatzbeitrag in Ergänzung zum Bundesbeitrag. Diese Regelung gilt für Angebote von vorbereitenden Kursen zu eidgenössischen Abschlüssen von erhöhtem öffentlichem Interesse im Bereich Gesundheit. Wichtige Voraussetzung: Die Rechnung muss vom/von der Teilnehmenden bezahlt und auf sie/ihn ausgestellt sein. Bitte bedenken Sie das beim Ankreuzen des Rechnungsempfängers.

Weitere Informationen:

<https://www.sbf.admin.ch/de/faq-bundesbeitraege-eidgenoessische-pruefungen-absolventinnen-und-absolventen> (Bundessubventionen)

<https://www.odasante.ch/aktuell/kanton-bern-zusatzpauschale-in-ergaenzung-zum-bundesbeitrag/> (Kantonale Zusatzpauschale)

Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den Rahmenbedingungen einverstanden. Meine Anmeldung ist verbindlich.

Beilagen

**Fähigkeitszeugnis im Sozial- oder Gesundheitsbereich (Kopie)
Für Fachpersonen Betreuung: Kursbescheinigung Behandlungspflege (Kopie)**

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

ARTISET Bildung

Personenbezogene Daten gemäss DSG

Im Rahmen der Weiterbildung werden durch ARTISET Bildung unter anderem folgende personenbezogene Daten erfasst und verarbeitet. Die Daten werden lediglich zu Weiterbildungszwecken erhoben.

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer
- Weitere Informationen, die für die Unterrichtsqualität der Weiterbildung wichtig sind

Ich bin einverstanden mit der Bearbeitung meiner Daten durch die am Anmeldeverfahren und der Weiterbildung beteiligten Personen (Administration, Bildungsbeauftragte, Lehrbeauftragte). Nach Abschluss der Weiterbildung werden die Kontaktdaten für berufsbezogene Versände weiterhin genutzt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Lehrgang Langzeitpflege und -betreuung

Bestätigung Arbeitgeber:In

Hiermit bestätigen wir, dass wir Frau:Herr in ihrer:seiner Weiterbildung unterstützen und unseren Beitrag zu einem optimalen Lernerfolg leisten.

Wir sind besorgt, dass unser:e Mitarbeiter:in die nötigen Kompetenzen und Ressourcen im Zusammenhang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.

Den Hinweis zu den Subventionen / Kantonale Zusatzpauschale (siehe oben) haben wir zur Kenntnis genommen.

Name der Institution

Datum und Unterschrift Vorgesetzte:r

.....

.....