

## Anmeldung Q-START 25

Ich melde mich verbindlich zur Weiterbildung „Q-START - Qualifizierung für die Tätigkeit in der stationären Erziehungshilfe“ beginnend am **30.04.2025** an.

### Persönliche Daten

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Vor- und Nachname:    |  |
| Geburtsdatum:         |  |
| Relevanter Abschluss: |  |

### Kontaktdaten (privat)

|                  |  |
|------------------|--|
| Straße, Hausnr.: |  |
| PLZ Ort:         |  |
| E-Mail-Adresse:  |  |
| Telefon:         |  |

### Angaben zur Tätigkeit

|   |  |
|---|--|
| Aktuelle Tätigkeiten:                                     |  |
| In der stationären Erziehungshilfe tätig seit/geplant ab: |  |

### Angaben zum Arbeitgeber

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Arbeitgeber:                      |  |
| Name und Adresse der Einrichtung: |  |
| Kontaktdaten Vorgesetzte:r        |  |

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau  bei uns beschäftigt ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

Kostenträger:     Arbeitgeber                       Selbstzahler:in                       Arbeitsagentur/Jobcenter

Wenn nicht selbstzahlend, dann Kostenübernameerklärung/Nachweis bitte hinzufügen.

Nachweis relevanter Qualifikationen für die Maßnahme sind beigefügt. [\(Mehr Info\)](#)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer:in

**Anmeldeformular bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail senden an: [QStart@planb-ruhr.de](mailto:QStart@planb-ruhr.de). Nach der Anmeldung wird der Fortbildungsvertrag zugesendet**