

Bitte Passbild beilegen



RbP – Registrierung beruflich Pfleger GmbH
Salzufer 6 – 10587 Berlin
Fon 030 / 39 06 38 83
Fax 030 / 39 48 01 13
info@registrierung-beruflich-pfleger.de

Antrag zur Registrierung beruflich Pfleger – Seite 1

Angaben zur Person

Name:	Geburtsort:
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Vorname:	
PLZ:	Nationalität:
Wohnort:	Bundesland:
Straße, Nr.:	
Email*:	Internet*:
Telefon*:	Fax*:

Ausbildung

Letzter Schulabschluss:	
Ausbildung in der	
* Altenpflege	von bis Berufsbezeichnung:
* Kinderkrankenpflege	von bis Berufsbezeichnung:
* Krankenpflege	von bis Berufsbezeichnung:
Weiterbildung:	Anzahl der Stunden:
	Anzahl der Stunden:

Studium

Fach:	Studienabschluss als:
Zusatzausbildung:	

Mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.

Bitte den Antrag gut lesbar, möglichst in Druckbuchstaben, ausfüllen.

Weiter mit Seite 2

Antrag zur Registrierung beruflich Pfleger – Seite 2

Beruflicher Werdegang (max. die letzten 3 Einsatzorte)

Arbeits-/Einsatzbereich (Intensiv, Psychiatrie, Innere ...)	von/bis	Art des Arbeitsplatzes (ambulant, stationär, Krankenhaus)	Funktion/Stelle (SL, PDL, KP, AP ...)

Besondere berufliche Erfahrungen/Einsätze:

Mitglied in Berufs-/Interessensverbänden in der Pflege:

* ja * nein wenn ja, welche:

Regelmäßig gelesene Fachzeitschriften:

Hiermit beantrage ich die Registrierung beruflich Pfleger.

Die damit verbundenen Regelungen (siehe Informationsbroschüre) erkenne ich an.
Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datenschutz: Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine Beschäftigungs- und Mitgliedsverhältnisse betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Registrierung elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Die Erstregistrierungsgebühr

In Höhe von **15,00€** bitte ich **einmalig** von meinem Konto einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Checkliste für meine Registrierung beruflich Pfleger

- * **ausgefüllter und unterschriebener Antrag auf Registrierung**

- * **Kopie meiner Berufsurkunde**

- * **Passbild (bitte separat beilegen oder per Email als jpg-Datei)**

Sind die Unterlagen für die Registrierung komplett? Dann nichts wie weg damit an die Geschäftsstelle der RbP GmbH:

**RbP – Registrierung beruflich Pfleger GmbH
Salzufer 6
10587 Berlin**

info@registrierung-beruflich-pfleger.de