



Landesverband  
PSNV Sachsen e.V.

Landesverband PSNV Sachsen e.V. • [www.lv-psnv-sachsen.de](http://www.lv-psnv-sachsen.de) • [info@lv-psnv-sachsen.de](mailto:info@lv-psnv-sachsen.de)

# Ausbildungsvereinbarung für die Mitarbeit in der Psychosozialen Akuthilfe

*(Bitte unterschrieben an die Kursleitung übermitteln.)*

Die Ausbildungsverordnung des Landesverbandes PSNV Sachsen e.V. ist mir bekannt. Die darin getroffenen Regelungen sind Grundlage für die Ausbildung und werden von mir vollständig akzeptiert.

Der Teilnahmebeitrag in Höhe von 375 € wird von mir bis zwei Wochen vor Ausbildungsbeginn auf folgendes Konto des Landesverbandes PSNV Sachsen e.V. überwiesen:

Sparkasse Dresden

IBAN: DE71 8505 0300 0221 2205 18

BIC: OSDDDE81XXX

Verwendungszweck: Ausbildung Jahr, Name des Kurses (s. Anmeldung),  
Name des Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Telefonnr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

