

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Postfach 2249  
99403 Weimar

**Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte  
für die Weiterbildung zur Fachpflegekraft für Geriatrie und Gerontopsychiatrie  
gemäß § 3 (1) Thüringer Gesetz über die Weiterbildung in den Fachberufen des Gesundheits- und Sozialwesens  
vom 11. Februar 2003**

**Angaben zum Antragsteller**

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

**Wohnsitz und Kontakt in Thüringen**

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Hiermit beantragen wir die Anerkennung als Weiterbildungsstätte für den Weiterbildungsbereich

**Fachpflegekraft für Geriatrie und Gerontopsychiatrie**

Ort, Datum
------------

Unterschrift Antragsteller
----------------------------

Dem Antrag wird beigefügt:

1. Erhebungsbogen
2. Zeitplanung
3. Konzeption