

Verbindliche Anmeldung

Palliative Care - Weiterbildung für Pflegende

Kurs:

von bis

Name: Vorname:

Berufsbezeichnung:

Anschrift: Privat Arbeitgeber / Abteilung

.....
.....
.....

Telefon: E-Mail:

RECHNUNG Privat Arbeitgeber Gesamtrechnung Ratenzahlung

Sonstiges

.....
Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung
unterschieden an:

KURSWERK *Leben*

Susanne Gaedicke & Miriam Stamm GbR

Deisterpfad 35 - 14163 Berlin

E-Mail: info@kurswerk-leben.de