



Anmeldung zum Palliative Care Kurs 2021

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Palliative Care Kurs 2021 an.

Teilnehmer:	
Titel, Name, Vorname	Straße
Firma	PLZ, Ort
Abteilung/Funktion	Telefon/Fax
UStIdNr.	E-Mail
Rechnungsanschrift:	□ wie Teilnehmeranschrift
	□ Ratenzahlung (pro Kursmodul) gewünscht
Firma	Straße
UStIdNr.	PLZ, Ort
Folgende Unterlagen sind beigefügt:	
□ Kranken-/ Altenpflegeexamen (Kopie)□ Nachweis über 2-jährige Berufspraxis	□ tabellarischer Lebenslauf□ Passbild
Ort, Datum	Unterschrift

Es werden nur Anmeldungen mit den vollständigen, geforderten Unterlagen in der Reihenfolge des Posteingangs berücksichtigt. Weitere Anmeldungen werden auf einer Warteliste geführt. Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung.