



HOME CARE BERLIN e.V.

Anmeldung (Fax-Nr. 030/3910 46 91)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Jede Absage oder Änderung bedarf der Schriftform. Bei Absage nach dem 28.01.2020 wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig. Die Anmeldung gilt als verbindlich, nach Eingang der Zahlung der Kosten in Höhe von 590,00€.

Palliativmedizin Basiskurs 2020

Teil 1 28./29.02.2020

Teil 2 20./21.03.2020

Vorname:

Name:

Fachrichtung:

Arbeitgeber:

Anschrift privat:

Telefon:

E-Mail:

Datum: Unterschrift:

(Programmänderungen bleiben aus organisatorischen Gründen vorbehalten!)