

Anmeldung zum Refresher-Kurs für Betreuungsassistent*innen - Inhouse -

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

E-Mail

...

Ich interessiere mich für ein Inhouse-Seminar.

Wunschthema:

Einrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail Einrichtung

Tel. Einrichtung

...

Rechnungsadresse

Rechnungsempfänger

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

...

Formular absenden >>>.

Bitte senden Sie diese Anmeldung per E-Mail an d.bach@campus-health-service.de

Hiermit bestätige ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich durch das Absenden des Formulars damit einverstanden.