



ANMELDUNG

Fortbildung: _____

Fortbildungsnummer: _____

Privat Dienstlich

PRIVATANSCHRIFT:

Frau Herr

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildung: _____ Funktion: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Für Fragen rund um unser Fortbildungsprogramm stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

E-Mail: info@curademic.de oder Telefon: 09225 - 95 89 22 22

Ausgefülltes Formular bitte per Fax an 09225 - 95 89 22 29
oder per E-Mail an info@curademic.de senden.





ANMELDUNG

ABWEICHENDE RECHNUNGSANSCHRIFT (BEI DIENSTLICHER ANMELDUNG):

Firma / Organisation / Träger: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich habe die AGB der CURADEMIC Akademie für außerklinische Intensivpflege gelesen und akzeptiert
(www.curademic.de/ueber-uns/agb)

Verbindliche und kostenpflichtige Anmeldung

Unterschrift: _____

Für Fragen rund um unser Fortbildungsprogramm stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

E-Mail: info@curademic.de oder Telefon: 09225 - 95 89 22 22

Ausgefülltes Formular bitte per Fax an 09225 - 95 89 22 29
oder per E-Mail an info@curademic.de senden.

