



Anmeldecoupon „Pfleger in Not“

Anmeldung für das (die) Seminar(e):

Name:

Vorname:

Geb.-Jahr:

Berufsausbildung:

Berufstätig als:

Arbeitgeber (Name und Anschrift):

Ich arbeite in der

ambulanten Pflege

stationären Pflege

Sozialarbeit

als

Rechnungsanschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Die Anmeldebedingungen sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an die TeilnehmerInnen der von mir gebuchten Seminare weitergegeben werden.

.....
Datum / Unterschrift

Den ausgefüllten Anmeldecoupon senden Sie bitte an:

InFobiS

Diakonisches Institut für Information, Fortbildung und Supervision

Zossener Str. 65 -10961 Berlin

Fax: 030.69598081

E-Mail: info@infobis.de