

# ANMELDUNG

## KOPIERVORLAGE



- Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung im Rahmen des Bildungsprogramms der Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen an.

Nr: \_\_\_\_\_ Veranstaltungstermin: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

**Ort:** Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen, Charlotte-Bamberg-Str. 16

### Unsere Anschrift für Ihre Anmeldung:

Hospiz Haus Emmaus  
Frau Stephanie Wagner stellv. PDL  
Charlotte-Bamberg-Straße 14  
35578 Wetzlar  
Tel. 0 64 41 / 209 26 0  
Fax: 0 64 41 / 209 266 6

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

# ANMELDUNG

## KOPIERVORLAGE



- Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung im Rahmen des Bildungsprogramms der Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen an.

Nr: \_\_\_\_\_ Veranstaltungstermin: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

**Ort:** Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen, Charlotte-Bamberg-Str. 16

### Unsere Anschrift für Ihre Anmeldung:

Hospiz Haus Emmaus  
Frau Stephanie Wagner stellv. PDL  
Charlotte-Bamberg-Straße 14  
35578 Wetzlar  
Tel. 0 64 41 / 209 26 0  
Fax: 0 64 41 / 209 266 6

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_