

ANMELDUNG

KOPIERVORLAGE



**Hospiz- und
PalliativAkademie
Mittelhessen**

- 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: _____