

ANMELDUNG

KOPIERVORLAGE



- Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung im Rahmen des Bildungsprogramms an.

Nr: _____ Veranstaltungstermin: _____

Thema: _____

Ort: Charlotte-Bamberg-Str. 14, 35578 Wetzlar

Unsere Anschrift für Ihre Anmeldung:

Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen

Akademieleitung Stephanie Wagner

Charlotte-Bamberg-Straße 14

35578 Wetzlar

Tel.: 0 64 41 / 209 266 8

Fax: 0 64 41 / 209 266 6

Mail: akademie@hospiz-mittelhessen.de

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 an.

Nr: _____ Veranstaltungstermin: _____

Thema: _____

Ort: Charlotte-Bamberg-Str. 14, 35578 Wetzlar

Unsere Anschrift für Ihre Anmeldung:

Hospiz- und PalliativAkademie Mittelhessen

Akademieleitung Stephanie Wagner

Charlotte-Bamberg-Straße 14

35578 Wetzlar

Tel.: 0 64 41 / 209 266 8

Fax: 0 64 41 / 209 266 6

Mail: akademie@hospiz-mittelhessen.de

Name: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____