

Ihre Anmeldung

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum _____ Unterschrift _____
Anmeldung an:
Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren
Steinmüllerallee 28
51643 Gummersbach
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77
nicole.meyer@obk.de
www.agewis.de
Ihre Ansprechpartnerin:
Regina Weßelmecking
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
regina.wesselmecking@obk.de



Ihre Anmeldung

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum _____ Unterschrift _____
Anmeldung an:
Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren
Steinmüllerallee 28
51643 Gummersbach
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77
nicole.meyer@obk.de
www.agewis.de
Ihre Ansprechpartnerin:
Regina Weßelmecking
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
regina.wesselmecking@obk.de



Ihre Anmeldung

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum _____ Unterschrift _____
Anmeldung an:
Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren
Steinmüllerallee 28
51643 Gummersbach
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77
nicole.meyer@obk.de
www.agewis.de
Ihre Ansprechpartnerin:
Regina Weßelmecking
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82
regina.wesselmecking@obk.de

