

Verbindliche Anmeldung zum Refresher für Pflegekräfte 2025

Am: 10. April 2025

Kosten: 80,00 Euro (9.00 bis 16.30 Uhr)
50,00 Euro (9.00 bis 12.15 Uhr)

per Fax an: 0941 - 630998 -20

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Palliative Care Kurs: _____ (Anbieter/ Jahr)

ambulant stationär

***diese beiden Workshops (Aromapflege, Akupressur, Atemtherapie)
möchte ich besuchen:***

Auszug aus den Teilnahmebedingungen, die unter www.palliamo.de/fortbildungen hinterlegt sind:

Der Rücktritt bedarf der Schriftform. Ein Rücktritt ist vor Ablauf der Anmeldefrist kostenlos möglich. Geht die Erklärung nach Ablauf der Anmeldefrist ein, gilt der Teilnahmebeitrag in voller Höhe als Ausfallgebühr, sofern kein Ersatzteilnehmer benannt werden kann

Hiermit erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden:

Datum/Unterschrift: _____