

Anmeldeformular für die Veranstaltung

- ☐ Fortbildung zum Fachtherapeuten / zur Fachtherapeutin in der Wundbehandlung | 168 UE
- ☐ Fortbildung zur Fachkraft in der Wundbehandlung | 84 UE

Daten des Teilnehmers

Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefon-Nr.:
Straße:	PLZ & Ort:

Daten der Einrichtung (des Ansprechpartners in der Einrichtung)

Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefon-Nr.:

Rechnungsadresse

Straße:	PLZ & Ort:
---------	------------

Bitte auswählen:

Die Infomaterialien und Zertifikaten sollen versendet werden

- ☐ an den Teilnehmer ☐ an die Einrichtung

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an Info@proexpert-akademie.de vielen Dank!