

Anmeldebogen für die Weiterbildung
Pflegeexperte(in) für Nicht-medikamentöses Schmerzmanagement (P.N.M.S.®)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur P.N.M.S.®-Weiterbildung an:

- Kurs 27: Sa. 24.01. – Mi. 28.01.2026**
- Kurs 28: Sa. 28.02. – Mi. 04.03.2026**
- Kurs 29: Sa. 10.10. – Mi. 14.10.2026**
- Kurs 30: Sa. 28.11. – Mi. 02.12.2026**

Die Kursgebühr beträgt 550,00€

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

Straße und Hausnummer:.....

Wohnort:.....

PLZ:.....

Telefon-Nr.:.....

email:.....

Berufsbezeichnung:.....

Arbeitgeber:.....

Adresse Arbeitgeber:.....

Station / Abteilung:.....

Rechnung an: Privat Arbeitgeber

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift