

### Anmeldebogen für die Fortbildung

#### **AUFBAUKURS - Pflegeexperte(in) für Nicht-Medikamentöses Schmerzmanagement (P.N.M.S.®)**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

**P.N.M.S.® -Aufbaukurs 5 (2 Tage): Mo. 09.12. – Di. 10.12.2024**

**P.N.M.S.® -Aufbaukurs 6 (2 Tage): Mo. 24.11. – Di. 25.11.2025**

Die Kursgebühr beträgt 220,00€

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