

Anmeldebogen für die Weiterbildung

Pflegeexperte für Nicht-medikamentöses Schmerzmanagement (P.N.M.S.®)

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

Kurs 10: 09.01.2021 - 13.01.2021

Kurs 11: 16.10.2021 – 20.10.2021

Kurs 12: 20.11.2021 - 24.11.2021

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