

Anmeldebogen für die Weiterbildung

Pflegeexperte(in) für Integrativ-Medizinisches Behandlungsmanagement (P.I.M.B.)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur P.I.M.B.-Weiterbildung an.

Kurs VI (3x5 Tage):

Kurswoche 1: 22.03. - 26.03.2025

Kurswoche 2: 31.05. - 04.06.2025

Kurswoche 3: 20.09. - 24.09.2025

Die Kursgebühr beträgt 550,00€/Kurswoche (Gesamtsumme 1.650,00€)

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