



ANMELDUNG

Diakonisches Bildungszentrum
für Gesundheit und Pflege gGmbH
Schwarzwaldstraße 151
79102 Freiburg

Bitte senden an

E-Mail-Adresse: info@diabiz.de

Fax: 0761 202 55 26

Kurs: Weiterbildung zur Praxisanleiterin/zum Praxisanleiter ab 12.04.2021 bis 15.12.2021

Teilnehmerin/Teilnehmer

.....
Name, Vorname

.....
Berufliche Funktion

Dienstanschrift

.....
Name der Dienststelle

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon-Nr.

Privatanschrift

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon-Nr.

.....
E-Mail-Adresse

.....
E-Mail-Adresse für weitere Korrespondenz (**bitte unbedingt angeben!**)

Bitte senden Sie die Rechnung an meine Dienstanschrift Privatanschrift

Vegetarische Verpflegung ja nein (bitte ankreuzen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers