



Anmeldeformular für die Veranstaltung

- Fortbildung zum Fachtherapeuten / zur Fachtherapeutin in der Wundbehandlung | 168 UE
- Fortbildung zur Fachkraft in der Wundbehandlung | 84 UE

Daten des Teilnehmers

Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefon-Nr.:
Straße:	PLZ & Ort:

Daten der Einrichtung (des Ansprechpartners in der Einrichtung)

Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefon-Nr.:
Rechnungsadresse	
Straße:	PLZ & Ort:

Bitte auswählen:

Die Infomaterialien und Zertifikaten sollen versendet werden

- an den Teilnehmer an die Einrichtung

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an Info@prolife-kolleg.de – vielen Dank!