

Fax 09261-605650

**Caritasverband
für den Landkreis
Kronach e.V.**



Anmeldung

für die Teilnahme am Lehrgang **Gerontopsychiatrische Pflege**

- Fortbildung Teil I (Grundkurs) 2011/2012**
 Weiterbildung Teil II (Aufbaukurs) 2012/2013

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname:

Beruf:.....

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Fax:

e-mail:.....

meldet sich hiermit verbindlich zu dem oben genannten Lehrgang an.

Die Teilnahmebedingungen habe ich erhalten und werden von mir anerkannt.
Die Anmeldegebühr von 25,00 Euro überweise ich innerhalb von sieben Tagen nach Erhalt der endgültigen Anmeldebestätigung - spätestens zu Kursbeginn.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift