



Bildungshaus Batschuns

Anmeldung für den Palliativ-Basislehrgang 2019

Angaben zur Person:

Titel/Name: _____ Geb. Datum: _____

Adresse, Ort: _____

Tel. Nr./Handy: _____

Email: _____

Beruf: _____

Tätig in diesem Beruf seit: _____

Derzeitiger Tätigkeitsbereich (Abteilung/Ort): _____

Sonstige Ausbildung: _____

Rechnungsadresse:
Bitte vorher mit
Arbeitgeber abklären!

Unterschrift: _____