

Bildungshaus Batschuns gGmbH



Anmeldung Interprofessioneller Palliativbasislehrgang

Start: 28. Jän. 2027

Angaben zur Person:

Titel | Name: _____

Geb. Datum: _____

_____ Geb. Ort: _____

Adresse | Ort: _____

Tel. | Mobil: _____

E-Mail | privat: _____

Beruf: _____

Tätig in diesem Beruf seit: _____

Derzeitiger Tätigkeitsbereich (Abteilung/Ort): _____

Ich melde mich für folgenden Lehrgang an:

- Interprofessioneller Palliativbasislehrgang (168 UE | 30 ECTS)
- Interprofessioneller Palliativlehrgang (140 UE)

RECHNUNGSADRESSE:

Bitte vorher mit
Arbeitgeber abklären!

E-Mail-Adresse
für Rechnungsversand!

Unterschrift: _____