

Onlineanmeldung unter www.malteser-palliativakademie.de

Vorname, Name

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail privat

Beruf

Institution

Abteilung

Straße/Hausnummer (dienstlich)

PLZ/Ort (dienstlich)

Tel. dienstlich/Fax dienstlich

E-Mail dienstlich

Bitte kennzeichnen bzw. ergänzen Sie die Rechnungsadresse!

Basisqualifikation Palliative Care / Palliativmedizin

absolviert

Onlineanmeldung unter www.malteser-palliativakademie.de
oder senden Sie Ihre frankierte Anmeldung an folgende Adresse:

Akademie für Palliativmedizin
Malteser Krankenhaus Seliger Gerhard Bonn/Rhein-Sieg
Von-Hompesch-Str. 1
53123 Bonn
Fax: 0228/64819209

Anmeldung zu:

Kurs Nr.	Titel	Unterkunft		Anreise Vortag
		ja	nein	

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis
genommen und stimme diesen zu.

Datum _____
Unterschrift: Name, Vorname