

ANMELDUNG

per Fax: 0 86 62 / 48 58 01

E-Mail: info@dg-pw.de



Deutsche Gesellschaft
für pflegerische Weiterbildung bR

An die
Deutsche Gesellschaft für
pflegerische Weiterbildung bR
Angerer Str. 2
83346 Bergen

Hiermit melde ich mich / unsere(n) Mitarbeiter(in) verbindlich zu folgendem Zusatzmodul an:

Pädiatrischer Atmungstherapeut / Pediatric Respiratory Therapist

(Start 18.11.2019 in Neu-Ulm)

Teilnehmer(in): _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Bitte fügen Sie der Anmeldung einen Nachweis über die Weiterbildung zum Atmungstherapeut bei.

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Ansprechpartner für evtl. Rückfragen: _____

(Falls abweichend vom Teilnehmer)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ihre Angaben werden von der DGpW zu Zwecken der Seminarabwicklung verarbeitet. Rechtsgrundlage sind die Erfüllung eines Vertrags sowie die Wahrung berechtigter Interessen. Verantwortliche Stelle ist die DGpW bR, Angerer Str. 2, 83346 Bergen. Sie haben umfangreiche Rechte hinsichtlich Ihrer personenbezogenen Daten. Mehr dazu unter www.dg-pw.de/datenschutzerklaerung/.

Mit den auf der DGpW Homepage (dg-pw.de/agb/) veröffentlichten allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand Dezember 2015) erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort / Datum

.....
Firmenstempel / Unterschrift