

**Anmeldeformular / Fax: 040/6503969-50**

(bitte ausgefüllt möglichst schnell zurückschicken oder faxen, z.Hd. Frau Seidelmann)

**Fortbildungsangebote der ev. Berufsschule für Pflege des Rauhen Hauses für alle Praxisanleiterinnen und Praxisanleiter unserer Kooperationspartner**

**Termine:**

- Zentrale Handlings –  
Mittwoch, 30.05.2018
  
- Delir im Alter–  
Donnerstag, 06.12.2018
  
- PSG II  
Dienstag, 27.11.2018

Hiermit melde ich mich **verbindlich\*\*** für die oben genannte Fortbildung an:  
**\*\* Wir können diese unentgeltlichen Angebote nur anbieten, wenn Sie zu der von Ihnen ausgewählten Fortbildungsveranstaltung auch erscheinen bzw. sich rechtzeitig wieder abmelden, falls Sie den Termin nicht wahrnehmen können!**

Name:.....

Vorname:.....

Strasse:.....

Ort:.....

Tel.-Nr.:..... Email für die Bestätigung: .....

Arbeitgeber:.....

.....