



## Anmeldebogen BerufsAkademie GmbH

Bitte senden Sie dieses Fax gestempelt und unterschrieben an folgende Nummer:

**030 / 30096494**

Das absenden gilt als gebührenpflichtige Anmeldung

Unternehmen:
Ansprechperson:
Straße / HNr.:
PLZ / Ort:
Telefon:
E-Mail:
Seminar: <b>5PG-101016-1 - Die 5 Pflegegrade kommen! Was nun?</b>
Termin: <b>Fr, 14. Oktober 2016 - 9:00 - 12:00 Uhr, Ort: Markstraße 45, 13409 Berlin</b>

Hiermit melden wir für das Seminar folgende Personen gebührenpflichtig an, bitte senden Sie die Rechnung an die oben angegebene Adresse:

Anrede	Vorname	Nachname

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel