

## Anmeldebogen BerufsAkademie GmbH

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

## 030 / 30096494

Das absenden gilt als gebührenpflichtige Anmeldung

Unternehmen	:	
Ansprechperso	on:	
Straße / HNr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		
E-Mail:		
Seminar:		5 Pflegegrade kommen! Was nun? Begutachtungs-Assessment
Termin: Di, 17. Janua	•	Uhr, Ort: Markstraße 45, 13409 Berlin
	n wir für das Seminar folgo e oben angegebene Adre	nde Personen gebührenpflichtig an, bitte senden Sie die sse:
Anrede	Vorname	Nachname