

Fax: (0345) 29 27 95 – 50

Anmeldung zum Palliative Care Kurs für Pflegefachkräfte – 160 UE:

Kursbeginn:		Kursende:
Name, Vorname:		
Privatadresse:		
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		
Beruf:		
Ort, Datum, Unterschrift:		

Rechnungsempfänger: Arbeitgeber ☐ Teilnehmer ☐ (bitte ankreuzen)

Arbeitgeber:	
Dienstadresse:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Stempel, Unterschrift Arbeitgeber:	

Weitere Unterlagen zur verbindlichen Anmeldung sind:

- Berufsnachweis einer dreijährigen Pflegeausbildung, Pflegestudium, o. ä.
- Lebenslauf (tabellarisch)
- Datenschutzrechtliches Informationsblatt mit Unterschrift (Vordruck)

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie zeitnah nach Eingang der vollständigen Unterlagen.

Hospiz- und Palliativzentrum
 Halle (Saale) gGmbH
 Heinrich-Pera-Hospiz
 Kiewer Straße 30 | 06130 Halle

Telefon: 0345-292795-0
 Telefax: 0345-292795-50
 E-Mail: info@hospiz-halle.de
 Web: www.hospiz-halle.de

Bankverbindung:
 BIC: DEUTDEDBLEG
 IBAN: DE 1886 0700 2406 9563 0400