

Hospiz am St. Elisabeth Krankenhaus Halle gGmbH
Heinrich-Pera-Straße 25
06110 Halle (Saale)



Fax 0345 2254555

Anmeldung zur Schulung „Palliative Praxis“ – 40 UE:

Schulungsbeginn:		Schulungsende:	
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
- Lebenslauf (tabellarisch)
- Datenschutzrechtliches Informationsblatt mit Unterschrift (Vordruck)

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie zeitnah nach Eingang der vollständigen Unterlagen.

Hospiz am St. Elisabeth Krankenhaus
Halle gGmbH
Heinrich-Pera-Straße 25
06110 Halle (Saale)

Telefon: 0345-22545-0
Telefax: 0345-22545-55
E-Mail: info@hospiz-halle.de
Web: www.hospiz-halle.de

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