

ANMELDEFORMULAR

Basisqualifizierung „Palliativversorgung und Begleitung des Sterbeprozesses“

vom 14. Januar 2025 bis 14. März 2025

Email: beratungsstelle@hospiz-ostsachsen.de

Fax: 03583 5143787

Teilnehmerin / Teilnehmer

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Beruf /Tätigkeit	

Ansprechpartner*in:

Institution	
Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail	

Rechnungsadresse:

Institution	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Bemerkungen

--

DATUM, UNTERSCHRIFT