

Anmeldeformular

Nephrologische Weiterbildungsstätte Ulm
Marion Bundschu
Käppelesweg 8
89129 Langenau

Weiterbildung / Seminar

Hiermit melde ich mich für folgende Weiterbildung bzw. folgendes Seminar an:

Termin:

Angaben zur Person

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Straße/Nr.:
Plz/Ort Tel. Privat:
E-Mail: Tel. Dienstl.:
Berufsbezeichnung:

Angaben zum Arbeitgeber

Firmenname:
Straße/Nr.:
Plz/Ort Tel.:
E-Mail: Fax:
Ansprechpartner:

Anmeldeformular

Fördermaßnahmen

Haben Sie Fördermaßnahmen beantragt:

JA

NEIN

Art:

Zahlungsmodalitäten

Sind Sie Selbstzahler?

JA

NEIN

Angaben zum Kostenträger

Wenn Sie die Kosten für die Weiterbildung/Seminar nicht selber tragen, machen Sie hier bitte Angaben zum Kostenträger.

Kostenträger ist der Arbeitgeber?

JA

NEIN

Kontaktdaten des Kostenträgers wenn nicht gleich Arbeitgeber:

Firmenname:

Straße/Nr.:

Plz/Ort

Tel.:

E-Mail:

Fax:

Ansprechpartner:

Ort, Datum

Unterschrift

Hilfe/Anmerkung:

Sie können dieses Formular am Bildschirm ausfüllen und die Datei mit Ihren Angaben speichern. Drucken Sie die Datei anschließend aus und senden Sie die Anmeldung unterschrieben per Post an die oben genannte Adresse. Bei Fragen besuchen Sie unsere Internetseite unter www.wbs-ulm.de oder wenden Sie sich bitte an unsere Geschäftsstelle unter Telefon: 07345 22933, E-Mail: info@wbs-ulm.de