

Hiermit melde ich verbindlich folgende Personen zur Teilnahme am Fachseminar **i.v.Port-Katheter und parenterale Ernährung im Pflegealltag am 12.02.2019 an.**

Name, Vorname	Adresse	Telefon/email

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sie erhalten umgehend eine Bestätigung Ihrer Anmeldung.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 69,00 € /Teilnehmer zahle ich nach Eingang der Anmeldebestätigung und Rechnung

- bar während der Fortbildungsveranstaltung

- vorab** per Überweisung auf folgendes Konto:
Kontoinhaber: PatientCONSULT GmbH
IBAN: DE80 6729 0000 0041 9207 00
BIC: GENODE61HD1
Kreditinstitut: Heidelberger Volksbank