



Pain Academy Augsburg®

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die folgende Weiterbildung verbindlich an:

Refresher Kurs für Schmerzexperten

der Algesiologischen Fachassistenz / Pain Nurse

zertifiziert nach der Deutschen Schmerzgesellschaft e.V.

27.10. und 28.10.2018 in Augsburg (Kosten: 340,- Euro)

Weitere aktuellen Termine und Orte finden Sie auf www.pain-nurse.com/termine!

Teilnehmerdaten:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ (TT/MM/JJJJ)

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Telefon, privat _____

E-Mail _____ Telefon, dienstlich _____

Beruf, Funktion/Fachrichtung _____

Die Rechnung soll ausgestellt werden auf Teilnehmer Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers, Klinik _____

PLZ, Ort, Straße, Nr. _____

Datum _____ ggf. Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers _____

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass die Pain Academy Augsburg meine Daten für die interne Bearbeitung speichern darf. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Anmeldung per Fax an 03222-3747106 oder per Mail an heide.kresse@pain-nurse.com

oder per Post an Pain Academy Augsburg", Heide Kresse, Albrecht-Dürer-Str. 14, 86415 Mering senden.

Datum _____ Unterschrift des Teilnehmers _____

Mit seiner Unterschrift erkennt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Pain Academy Augsburg® an (siehe www.pain-nurse.com). Sobald die Anmeldung bei uns eingeht, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit weiteren Informationen zugesandt.

Stand: 20.10.2017