

# Ihre Anmeldung

## Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

**Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:**

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r  
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung** zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Anmeldung an:

Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren  
Steinmüllerallee 28  
51643 Gummersbach  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77  
nicole.meyer@obk.de  
www.agewis.de

### Ihre Ansprechpartnerin:

Regina Weßelmecking  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
regina.wesselmecking@obk.de

# Ihre Anmeldung

## Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

**Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:**

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r  
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung** zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Anmeldung an:

Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren  
Steinmüllerallee 28  
51643 Gummersbach  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77  
nicole.meyer@obk.de  
www.agewis.de

### Ihre Ansprechpartnerin:

Regina Weßelmecking  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
regina.wesselmecking@obk.de

# Ihre Anmeldung

## Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r

**Ich melde mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:**

Betriebliche/r Pflegebeauftragte/r  
vom 11.03.2022 bis 06.05.2022

Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung** zur Zahlung der Kursgebühr (EUR 360,-), ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des aktuellen Datenschutzgesetzes. Vor Kursbeginn erfolgte eine Eingangsberatung.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Anmeldung an:

Akademie Gesundheitswirtschaft und Senioren  
Steinmüllerallee 28  
51643 Gummersbach  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
Telefax: 0 22 61 - 88 43 - 77  
nicole.meyer@obk.de  
www.agewis.de

### Ihre Ansprechpartnerin:

Regina Weßelmecking  
Telefon: 0 22 61 - 88 43 - 82  
regina.wesselmecking@obk.de