

Verbindliche Anmeldung

Workshop Aromapflege und lindernde Wickel bei Schmerzen und Lymphödem
am: 06. Juni 2027

Kosten: 80,00 Euro (9.00 bis 12.30 Uhr) ☐

per Fax an: 0941 - 630998 -20

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Palliative Care Kurs: _____ (Anbieter/ Jahr)

ambulant ☐ stationär ☐

Auszug aus den Teilnahmebedingungen, die unter www.palliamo.de/fortbildungen hinterlegt sind:

Der Rücktritt bedarf der Schriftform. Ein Rücktritt ist vor Ablauf der Anmeldefrist kostenlos möglich. Geht die Erklärung nach Ablauf der Anmeldefrist ein, gilt der Teilnahmebeitrag in voller Höhe als Ausfallgebühr, sofern kein Ersatzteilnehmer benannt werden kann

Hiermit erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden:

Datum/Unterschrift: _____