

ANMELDUNG

Rücksendung an:
Geburtshaus Düsseldorf
Hebammenzentrale
Achenbachstr. 56a
40237 Düsseldorf



oder: info@hebammenzentrale-duesseldorf.de

Anmeldung zur Fortbildung:.....

Datum der Fortbildung:

Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben):

Name:.....

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort:

Telefon: (bitte auf jeden Fall angeben)

E-Mail:

Die Teilnahmegebühr in Höhe von € werde ich unmittelbar nach
Eingang der Anmeldebestätigung überweisen. Die beiliegenden
Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel:.....

Die Anmeldung kann postalisch oder per E-Mail (Scan/Handyfoto) erfolgen.

Mit Erhalt der Anmeldebestätigung wird die Teilnahmegebühr fällig. Bitte überweisen
Sie die Teilnahmegebühr auf folgendes Konto:

Geburtshaus Düsseldorf
Stadtsparkasse Düsseldorf
IBAN DE60 3005 0110 1006 1248 44
BIC DUSSEDDXXX

Verwendungszweck: Fortbildung HZ & Datum der Fortbildung