

BAAS gGmbH
Frau Daniela Freiss
Am Brambusch 24
44536 Lünen

Tel.: 0231 – 98 60 508
Fax: 0231 – 98 60 509
daniela.freiss@baas-luenen.de

Anmeldung

zum Lehrgang „**Expertin / Experte für Enterostomatherapie**“

Beginn:

Vorname, Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum, Ort:

Telefon: dienstl.: privat:

E-Mail: dienstl.: privat:

Ausbildungsberuf:

z. Zt. tätig als:

Arbeitgeber:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Rechnung an: () Arbeitgeber () privat

Die Teilnahmebedingungen der BAAS gGmbH habe ich gelesen und erkenne sie an. (Bei Rechnungsstellung an den Arbeitgeber bitte Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers.)

Ort, Datum:
Stempel, Unterschrift: