DSK Gesundheitsdienste gGmbH

Geschäftsstelle Malstatter Markt 11-13 66115 Saarbrücken

Diese Fortbildung wird durch die DSK Gesundheitsdienste GmbH durchgeführt.





Anmeldeformular Fortbildung 3 TO

Fortbildungstermine:	
 □ 25.03 26.03.2023 □ 29.04 30.04.2023 □ 27.05 28.05.2023 □ 28.10 29.10.2023 	
Der Anmeldeschluss ist spät	estens 2 Wochen vor dem jeweiligen Termin.
□ Herr □ Frau	
Vor-/Nachname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon / Handy:	
E-Mail:	
Einzugsermächtigung:	
	EPP – Praxis für Podologie einmalig, die Anmeldegebühr für die 90,00 € (zuzüglich Übernachtungskosten) von meinem Konto
Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
Mit Ihrer Unterschrift bestätig	gen Sie die Anmeldung an der o.g. Fortbildung.
	nach der Anmeldebestätigung, die gesamte Kursgebühr von chtungskosten) an die angegebene Bankverbindung, innerhalb weisen.
Bestätigung der EPP-Praxi	oildung ist erst mit der Zahlung der Anmeldegebühr und der is für Podologie verbindlich. Wir behalten uns vor, bei nicht ahl die Veranstaltung abzusagen.
Ort, Datum	Unterschrift

Formular bitte:

per E-Mail an: info@epp-podologie.de

oder Fax: 06897 / 962 6616