

Anmeldebogen für die Weiterbildung

Pflegeexperte(in) für Integrativ-Medizinisches Behandlungsmanagement (P.I.M.B.)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur P.I.M.B.-Weiterbildung an.

O Kurs VIII / 2027 (3x5 Tage):

Kurswoche 1: 27.02. - 03.03.2027

Kurswoche 2: 19.06. - 23.06.2027

Kurswoche 3: 18.09. - 22.09.2027

Die Kursgebühr beträgt 550,00€/Kurswoche (Gesamtsumme 1.650,00€)

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

Straße und Hausnummer:.....

Wohnort:.....

PLZ:.....

Telefon-Nr.:.....

email:.....

Berufsbezeichnung:.....

Arbeitgeber:.....

Adresse Arbeitgeber:.....

Station / Abteilung:.....

Rechnung an ☐ Privat

☐ Arbeitgeber

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift