

Anmeldebogen für die Fortbildung

AUFBAUKURS - Pflegeexperte(in) für Nicht-Medikamentöses Schmerzmanagement (P.N.M.S.®)

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

O P.N.M.S.® -Aufbaukurs 8 (2 Tage): Mo. 15.11. – Di. 16.11.2027

Die Kursgebühr beträgt 220,00€

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

**Anmeldebogen ausfüllen, unterschreiben und zurücksenden.
per E-Mail an stefan.scharnagel@klinikum-bayreuth.de**