



# HELMEEVENT

*einsteigen & ankommen*

## ANMELDEFORMULAR ZU DEN AKTUALISIERUNGSKURSEN IN KEMPTEN AM KLINIKUM KEMPTEN/OBERALLGÄU

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

{ } Aktualisierungskurs nach RöV am \_\_\_\_\_

{ } Aktualisierungskurs nach StrlSchV am \_\_\_\_\_

{ } Aktualisierungskurs nach RöV und StrlSchV am \_\_\_\_\_

### ZUR PERSON

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM, GEBURTSORT

ANSCHRIFT

PLZ, WOHNORT

TELEFON

TELEFAX

E-MAIL

### ZUR ARBEITSSTELLE

BERUF

PRAXIS | KLINIK

RECHNUNGSEMPFÄNGER

DATUM, UNTERSCHRIFT

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Druckbuchstaben aus, damit eine korrekte Ausstellung des Zertifikats gewährleistet werden kann.

Die Daten werden vertraulich behandelt.

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und eine Rechnung. Die Kurse finden statt in Kooperation mit den Klinikverbund Kempten-Oberallgäu gGmbH.

Susanne Helmes  
Bei den Birken 2  
87435 Kempten

TEL +49 (0)831 96043-43  
+49 (0)831 5303 257  
FAX +49 (0)831 96043-40  
info@helmeevent.de  
www.helmeevent.de

Sparkasse Kempten Oberallgäu  
IBAN: DE 48 7335 0000 0610 5148 95  
BIC: BYLADEMI1ALG