LOFB - Gabriela Lorenz, Andreas Fullmann-Berger
Metzer Strasse 4 - 13595 Berlin – E-Mail: kontakt@lofb.de - Tel./Fax: 030/32678217 - Mobil: 0171/3121042

Anmeldung zur Basisqualifikation Gerontopsychiatrie
(40 Stunden)

Name : _____

Vorname : _____

Straße/ Hausnummer : _____

PLZ/ Ort :_____

Telefon : _____

Arbeitgeber : _____

Bitte ankreuzen :

Kostenübernahme: ☐ Selbstzahler ☐ Arbeitgeber

Zahlungsart : ☐ Komplettzahlung (1 x 180,00 €)

☐ Ratenzahlung (2 x 90,00 €)

Datum : _____ Unterschrift : _____

Stempel des Arbeitgebers :