

sepog. Weiterbildung
Postfach 3042
91018 Erlangen

Senden Sie uns bitte die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per Post (siehe links), per Fax (09131-93 24 533) oder per Email (info@sepog.de) zu.

Anmeldung - Fachwirt/in im Sozial- und Gesundheitswesen

Ich melde mich verbindlich zum Lehrgang Fachwirt/in im Sozial- und Gesundheitswesen an:

Beginn: April 2016 Oktober 2016

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Tel. privat: _____ Mobil: _____

Firma (Angaben freiwillig): _____

Rechnung an Arbeitgeber: ja nein

Falls ja, hier Adresse und Kontaktdaten des Arbeitgebers eintragen:

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel. geschäftlich: _____ Mobil: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten dieses Dokumentes dürfen nur für den vorgesehenen Zweck und zur Prüfungsanmeldung bei der IHK erhoben werden.

Unterschrift, Datum