

## Anmeldung

für das, am \_\_\_\_\_, von 10:00-14:00 Uhr im live-online Format stattfindende Seminar:

### **Englisch für Medizinische Fachangestellte, Einsteiger**

|               |  |
|---------------|--|
| Anrede, Name: |  |
| Praxis:       |  |
| Fachrichtung: |  |
| Telefon:      |  |
| E-Mail:       |  |

Die Kursunterlagen werden Ihnen digital zur Verfügung gestellt.  
Sie erhalten am Tag vor dem Seminar den Zuganglink für die Zoom-Konferenz.

Bitte überweisen Sie den Betrag von 50,00 € spätestens zehn Tage vor Schulungsbeginn auf untenstehendes Konto.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Praxisstempel