

Anmeldung

für das, am _____, von 10:00-14:15 Uhr stattfindende Präsenz-Seminar:

Englisch für Medizinische Fachangestellte, Aufbau

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

Das Seminar findet in den Räumlichkeiten der Locomotion-Tanzbühne Offenbach, Seligenstädter Straße 107, 63073 Offenbach statt.

Bitte überweisen Sie den Betrag von 75,00 € spätestens zehn Tage vor Schulungsbeginn auf untenstehendes Konto.

In der Teilnahme-Gebühr sind die Schulungsunterlagen, Getränke sowie ein kleiner Imbiss enthalten.

Ort, Datum

Unterschrift, Praxisstempel