

# Anmeldung Palliative Care Plus 05.03.2024 in Tübingen

Auch formlos ([mail@schmid-ulrike.de](mailto:mail@schmid-ulrike.de)) möglich mit Angaben s.u. Bei einem Rücktritt kürzer als zehn Tage vor Veranstaltungsbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr fällig, bei einem Rücktritt kürzer als drei Tage vor Beginn 100% sofern keine Ersatzperson teilnimmt.

**Kosten: Euro 130,00**

Die Rechnung wird etwa vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn an die angegebene Rechnungsadresse geschickt.

Frau  
Ulrike Schmid  
Sucystr. 14  
**74321 Bietigheim-Bissingen**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung Palliative Care Plus **am 05.03.2024** an:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profession/Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

Die Rechnung soll ausgestellt werden auf  den Arbeitgeber

den/die Teilnehmer\*in

und kann elektronisch versandt werden an folgende Emailadresse:

**Rechnungsadresse (nur wenn abweichend, z.B. Adresse Arbeitgeber):**

ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten in Form einer Teilnehmerliste an die Teilnehmenden weitergegeben werden

**Datum, Unterschrift:**