

Anmeldeformular

Bitte richten Sie Ihre Anmeldung bis **spätestens zum 07. Februar 2025** per E-Mail an:

HAGE / Arbeitsbereich KASA
Wildunger Str. 6/6a
60487 Frankfurt
kasa@hage.de

Hiermit melde ich mich zum fünfteiligen Seminar zur Koordination in ambulanten Hospizdiensten (40 h) von März 2025 bis Juni 2025 an:

Name, Vorname Titel _____

Institution _____

Straße/Postfach _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

- Ja, ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten im Rahmen der Veranstaltungsorganisation einverstanden.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, Institution, Ort) in der Teilnehmerliste aufgeführt werden.
- Ja, ich möchte über HAGE-Angebote, Fachtagungen, Weiterbildungen im Bereich Gesundheitsförderung/Prävention per E-Mail, informiert werden.

Die Seminargebühr beträgt 430,- Euro. Darin enthalten sind die Seminarunterlagen und Pausengetränke.

Bei einer Absage bis zum 07. Februar 2025 wird keine Teilnahmegebühr fällig. Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen wird die volle Seminargebühr berechnet.

Sie erhalten nach dem 07. Februar 2025 eine Rechnung über die Teilnahmegebühr. Bitte überweisen Sie **nicht** vor Erhalt der Rechnung.