

.....,2024

Anmeldeformular bitte nur für eine
Anmeldung benutzen. Bei Anmeldungen
mehrerer Teilnehmer/-innen bitte
entsprechende Kopien fertigen.
Danke!

St. Bernward Krankenhaus GmbH
Stefan Fischer
stv. Landesvorsitzender des VKD
Treibestraße 9
31134 Hildesheim

Fax-Nr. : 05121 / 90 1698 oder an sekretariat.geschaeftsfuehrung@bernward-khs.de

Anmeldung

zum Sonderlehrgang Personalwesen am 21. und 22. August 2024

-Präsenzveranstaltung!-

(St. Bernward Krankenhaus, Treibestraße 9, 31134 Hildesheim)

gilt gleichzeitig als RECHNUNG

Name _____ Vorname _____
(bitte Druckbuchstaben)

Funktion _____

Beschäftigt bei _____

Krankenhaus
Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Am gemeinsamen Abendessen nehme ich teil nehme ich nicht teil

Ich bin Mitglied des VKD in _____ ja (300,-- EUR) nein (400,-- EUR)
Niedersachsen/Bremen

Sparkasse Emsland

IBAN: DE13 2665 0001 1091 0161 94; BIC: NOLADE21EMS

Die Teilnahmegebühr habe/werde ich auf das Konto des Verbandes überwiesen/überweisen und erkenne an, dass diese nicht zurückgezahlt wird, wenn eine Teilnahmeabsage später als 3 Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgt.

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit einer Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefon, Fax und Email) an alle Teilnehmer/-innen des Lehrgangs sowie an die Referenten

einverstanden bin nicht einverstanden bin

Unterschrift

Stempel