CAMPUS – MB gGmbH	Anmeldebogen – nBE	Seite 1 von 1 Version 1 vom 02.11.2018

Wir freuen uns, dass Sie sich für die Teilnahme Ihrer Mitarbeiter/Mitarbeiterin an dieser Fortbildung im Hause **campus MB gGmbH** entschieden haben. Die Kosten belaufen sich auf **250,00 Euro/Teilnehmer**. Bitte füllen Sie diesen **Anmeldebogen** aus und senden Sie ihn gerne per Mail oder Fax an uns zurück.

Bezeichnung der Fortbildung : Niederschwellige Betreuungs- und Entlastungsangebot gemäß §45 b Abs. 4 SGB XI

Teilnehmer/in: _____
Vorname und Name

_____
Geburtsdatum – Geburtsort – Qualifikation

_____
Telefonnummer/Mobilnummer Emailadresse

_____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl; Ort

Arbeitgeber: _____

_____

Rechnungsempfänger: _____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Rechnungsempfänger/in

nur von campus auszufüllen
Eingangsdatum und Name:

_____ _____
Datum *Name*

Neue Straße 26 • 26316 Varel • Telefon: 0 44 51 - 513 99 65 • Telefax: 0 44 51 - 513 94 88
info@campus-mb.de
www.campus-MB.de