

**Therese-Valerius-Akademie
für Gesundheitsberufe Duisburg e.V.
z.Hd. Jürgen Hambücker
c/o Sana Klinikum Duisburg / Wedau Kliniken GmbH
Zu den Rehwiesen 9
47055 Duisburg**

Tel.: 0203 733 1660

Fax: 0203 733 1662

E-Mail: Hambuecker@Therese-Valerius-Akademie.de

Anmeldung

Bezeichnung der Fort-/Weiterbildung: _____

Datum der Veranstaltung: _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Klinik/Institution: _____

Arbeitsbereich / Station: _____

Berufsbezeichnung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Ihre Anmeldung ist verbindlich für die o.g. Fort- bzw. Weiterbildungsmaßnahme, vorbehaltlich des Zustandekommens der zugrundeliegenden Mindestteilnehmerzahl für die jeweilige Veranstaltung.

Wenn Sie nicht teilnehmen können, melden Sie sich bitte rechtzeitig ab (i.d.R. 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn).

Unterschrift: _____ **Datum:** _____