

Anmeldeformular

Kursnummer: MED 01 - Arztbriefe verfassen

..... Vorname Name
..... Wohnort Straße
..... Tel. Nr. Email

Teilnehmerzahl: 5-8

Stundenvolumen 24 UE gesamt

Preis: 340,00 € (inkl.Ust)

Dauer: 6 Wochen

Termine: 16:00 -19:15 Uhr, jeweils montags

Kursstart: 8. Januar 2018

Ort: Überseeallee 1, 20095 Hamburg

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

..... Datum Unterschrift
----------------	-----------------------

Bitte senden Sie das Formular an: info@polymentor.de

Sie erhalten umgehend eine Bestätigung und eine Rechnung. Mit Bezahlung der Rechnung sind Sie verbindlich angemeldet und berechtigt zur Teilnahme am Kurs.