



Anmeldung Zertifikatskurse 2025

Persönliche Daten:

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschäftsadresse:

Arbeitgeber

Strasse / PLZ / Ort

Land

Telefon Geschäft

E-Mail Geschäft



Privatadresse:

Strasse / PLZ / Ort

Land

Telefon Privat

E-Mail Privat

Postzustellung:

Privatadresse

Strasse / PLZ / Ort

Geschäftsadresse

Land

Rechnungsadresse:

Firma

Vorname

Nachname

Strasse / PLZ / Ort

Land



Anmeldung:

Ich melde mich für folgende/n Zertifikatskurs/e 2025 an (bitte ankreuzen!):

definitiv	provisorisch	Zertifikatskurse 2025
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.01: 22. – 24. Januar 2025 Ethik im Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.02: 19. – 21. Februar 2025 Die Kunst des Verhandeln
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.03: 07. – 09. Mai 2025 Integrierte Kommunikation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.04: 18. – 20. Juni 2025 Tarife / einheitliche Finanzierung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.05: 15. – 17. Oktober 2025 Recht und Unrecht im Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.06: 26. – 28. November 2025 Marketing im Gesundheitswesen

Name:

Ort/Datum