

Fachtherapeut für Neurokognitive Rehabilitation VF^{CR}®

Anmeldebogen zur Weiterbildung **Modul 4 – Online-Seminar**

Termin: Online-Seminar vom 29.11. – 30.11.2024

Vorbereitende Aufgabe im Zeitraum 18.11. -27.11.2024

Transferaufgabe und Online-Meeting 11.12.2024

Bitte geben Sie die gewünschte Rechnungsadresse an:

Privat	Rechnung: O
---------------	--------------------

Vorname:

Nachname:

Straße & Hausnummer

PLZ/Wohnort

E-Mail

Mobil

Beruf

Beruflich	Rechnung: O
------------------	--------------------

Name Arbeitsort:

Straße & Hausnummer:

PLZ/Arbeitsort:

E-Mail:

Telefon:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Onlineseminar an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Rahmen der Weiterbildung für die Kontaktaufnahme, Versendung von Kursunterlagen und die Begleitung für die Abschlussprüfung in Modul 5 gespeichert und genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung per E-Mail an: stefanie.jung67@gmx.de