

Fachtherapeut für Neurokognitive Rehabilitation VF^{CR}®

Anmeldebogen zur Weiterbildung Modul 4 – ONLINE SEMINAR

Termin: 29.01.-12.02.2022

Privat

Vorname

Nachname

Straße & Hausnummer

PLZ/Wohnort

E-Mail

Mobil

Beruf

Beruflich

Name Arbeitsort

Straße & Hausnummer

PLZ/Arbeitsort

E-Mail

Telefon

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten ONLINE-SEMINAR an. Die Zahlung der Kursgebühr wird nach Eingang der Anmeldung und Rechnungserhalt fällig. 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: s.jung@fachtherapeut-nkr.de