

GFO Kliniken Rhein-Berg  
Vinzenz Pallotti Hospital  
Fortbildungszentrum Bensberg  
Vinzenz-Pallotti-Str. 20  
**51429 Bensberg**

**Fax: 02204 – 41 65 31**

## Kursanmeldung

Verbindliche Anmeldung für den Kurs:

\_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ EURO

### KursteilnehmerIn:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anmeldung zum Mittagessen (nur Mo-Fr in Bensberg):  ja (bar zahlbar)  nein

**Bitte schicken Sie die Rechnung an folgende Adresse (falls abweichend):**

Name/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_