## **Bildungshaus Batschuns**



## Anmeldung Interprofessioneller Palliativbasislehrgang

Start: 30. Jän. 2025

Angaben zur Perso	n:	
Titel   Name:	Geb. Datum:	
	Geb. Ort:	
Adresse   Ort:		
Tel.   Mobil:		
E-Mail:		
Beruf:		
Tätig in diesem Beruf	seit:	
Derzeitiger Tätigkeitsb	bereich (Abteilung/Ort):	
	Ich melde mich für folgenden Lehrgang an:	
	☐ Interprofessioneller Palliativbasislehrgang ( 168 UE   30 EC	CTS)
	☐ Interprofessioneller Palliativlehrgang ( 140 UE )	
Rechnungsadresse: Bitte vorher mit Arbeitgeber abklären!		
Unterschrift:		