

Per E-Mail

seminare@khg-sachsen.de

Per FAX

+49 341 98410-25

Anmeldung zum Seminar Nr. _____

Titel: _____

am _____

in der Krankenhausgesellschaft Sachsen e. V., Humboldtstr. 2a, 04105 Leipzig

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen – Vielen Dank!

1. Person

2. Person

Name, Vorname, Titel

Name, Vorname, Titel

Funktion

Funktion

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Telefon

Telefon

Rechnungsadresse

Datum, Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet!

Die Teilnahmebedingungen finden Sie auf unserer Homepage unter www.khg-sachsen.de

Ihre Themenvorschläge für weitere Seminare:
