



Anmeldeformular

Wir sind Pflege * Wir machen Bildung * Für eine STARKE Pflege

Hiermit melde/n ich mich/ wir uns unverbindlich für folgende Schulungen an.



Persönliche Daten

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefonnummer:
Email:
Für Einrichtungen
Name der Einrichtung:
Ansprechpartner:
Straße:
PLZ/ Ort:
Telefonnummer:
Email:

Schulung/en

1	
2	
3	
4	
5	

Datum, Ort, Unterschrift, ggf. Stempel

Senden Sie das Formular an: dpa@diepflegeakademie.com

oder an
**Die Pflegeakademie
Schulstr. 3
38524 Sassenburg**



Gerne informieren wir Sie künftig über unser Schulungsangebote. Mit der Angabe Ihrer Adresse und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen über Die Pflegeakademie (DPA). Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

