

Anmeldung



Hiermit melde ich mich bzw. folgende*n Mitarbeiter*in für die diesjährige **“Prozessbegleiterausbildung Gesundheits- und Sozialwirtschaft“** verbindlich an.

Prozessbegleiter Ausbildung

für die Gesundheits- und
Sozialwirtschaft

Vorname:

Nachname:

Anrede: Frau Herr

Email:

Telefon:

Unternehmen:

Aktuelle Funktion:

Ansprechpartner*in:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular für jede*n Teilnehmende*n einzeln aus. Senden Sie uns das ausgefüllte Formular gerne per E-Mail an info@mat-gmbh.de.

