

Anmeldung Palliative Care 10-tägige Fachvertiefung Dezember 2025 bis Mai 2026 in Luzern

Personalien

Name/Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Telefon Privat /

E-Mail Privat (zwingend notwendig)

Arbeitgeber

Adresse

PLZ, Ort

Telefon Geschäft / E-Mail

Ausbildung

Zeitraum

Abschluss als

Funktion

Anstellung als

Seit:.....

Aufnahmebedingungen

Dieses Angebot richtet sich an FAGE EFZ, FABE EFZ, FA SRK, HauspflegerInnen EFZ, AltenpflegerInnen, dipl. Pflegefachpersonen

Rechnung Institution Privat

Mitgliedschaft der Institution ja nein

**Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den Rahmenbedingungen einverstanden.
Die Aufnahmebedingungen erfülle ich. Meine Anmeldung ist verbindlich.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie Ihres Abschlusses bei.