

## Anmeldung

Weiterbildung – Palliative Care  
Petra Paul, PD Dr. E.A. Lux  
Telefon 02306-772920  
Telefax 02306- 772921  
paul.petra@klinikum-luenen.de

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Weiterbildung Palliative Care für den nächsten Kurs in Lünen an.**

Vorname: .....

Nachname: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Tel /Email. ....

Berufsbezeichnung: .....

Arbeitgeber: .....

.....

Die Rechnung wird zum Kursbeginn ausgestellt an: ..... Arbeitgeber, ..... Teilnehmer  
(bitte ankreuzen)

Seminargebühr: 1540,- €

Die Weiterbildung ist Bildungsscheckfähig, Information dazu: [www.esf.nrw.de](http://www.esf.nrw.de)  
Bildungsscheck muss spätestens **zum Kursbeginn** beantragt werden: Ja / Nein (bitte ankreuzen)



Im Rahmen der  
können für diese Veranstaltung 20 Punkte angerechnet werden.

-----  
Datum, Unterschrift