



Anmeldung auch über
www.agus.de
möglich

Anmeldung

AGUS Akademie für
Gesundheits- und Sozialberufe gGmbH
– **Weiterbildungsakademie** –
Alt Ruppiner Allee 40
16816 Neuruppin

Anschrift (privat) Druckbuchstaben

Datum

Anschrift (Arbeitgeber)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Firma

PLZ / Ort

Straße

Telefon

PLZ / Ort

e-Mail

Telefon

Fax

e-Mail

Kostenträger

Titel Lehrgang / Seminar

WB-Nummer

WB-Beginn (Datum)

WB-Ort

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Achtung! 5 % Frühbucherrabatt bei Anmeldung bis 90 Tage vor Seminarbeginn.