

Per Post oder Fax an:

IpW Institut für pflegerische
Weiterbildung GmbH
Manfred Vavrinek
Angerer Straße 2
83346 Bergen

FAX: 0 86 62 / 48 58 01

ANMELDUNG

Beauftragter für Medizinproduktesicherheit nach §6 MPBerteibV

09. Februar 2018

- Ja, wir melden folgende Teilnehmer verbindlich zur
Weiterbildung an:

.....

.....

- Ja, wir interessieren uns für die Weiterbildung.
Bitte um Kontaktaufnahme für ein detailliertes Gespräch.

Institution: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Homepage: _____

.....
Ort/Datum

.....
Stempel/Unterschrift

HP