

Anmeldung

SEMINAR / WORKSHOP ACURA AKADEMIE

Bitte beachten Sie, dass das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt sein muss. Sie können dieses Formular herunterladen, ausfüllen, speichern und uns zurücksenden. Bitte senden Sie das Formular an folgende E-Mail-Adresse: m.huong-ha@acura-kliniken.com

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ Ort
E-Mail	Telefon

Veranstaltung (bitte auswählen oder eintragen)
--

Datum der Veranstaltung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben angegebene Veranstaltung bei der ACURA AKADEMIE der ACURA KLINIKEN Baden-Baden an.

Die vollständige (Seminar-/Workshop-) Gebühr habe ich auf das angegebene Konto überwiesen. Als Verwendungszweck habe ich den Teilnehmernamen und die Kennziffer der Veranstaltung angegeben.

Kontoinhaber: ACURA Kliniken Baden-Baden GmbH
IBAN: DE43 6625 0030 0000 0799 96