

Per Post oder Fax an:

**IpW** –  
Institut für pflegerische Weiterbildung  
Manfred Vavrinek  
Angerer Straße 2

83346 Bergen

FAX: 0 86 62 / 48 58 01

**ANMELDUNG**  
**Pflegeexperte für pädiatrische außerklinische Intensivpflege und Beatmung**  
**Herbst 2020, Neu-Ulm**

- Ja**, wir melden folgende Teilnehmer verbindlich zur Fachweiterbildung an:

.....  
.....  
.....

Bitte Kopie der Examensurkunde beifügen.

- Ja**, wir interessieren uns für die Fachweiterbildung.  
Bitte um Kontaktaufnahme für ein detailliertes Gespräch!

Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

.....  
Ort/Datum

.....  
Stempel/Unterschrift

HP