

# Anmeldung zur Veranstaltung

Fort- und Weiterbildungszentrum  
der LWL-Kliniken im Kreis Soest  
Franz-Hegemann-Straße 23  
59581 Warstein

Telefon: 02902 82-1064/-1061/-1060  
Telefax: 02902 82-1069

Bitte deutlich schreiben!

Veranstaltung:

Termin:

Unter Anerkennung der allgemeinen Geschäftsbedingungen  
melde ich mich hiermit für die o. g. Veranstaltung **verbindlich** an:

Name, Vorname

Einrichtung

Adresse (dienstlich)

Telefon (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Adresse (privat)

Telefon (privat)

E-Mail (privat)

- Ich bin Mitarbeiter/-in der LWL-Kliniken Lippstadt/Warstein. (Fortbildungsantrag ist gestellt.)  
 Ich bin externe/-r Teilnehmer/-in. Die Teilnahmegebühr wird vom Arbeitgeber getragen.  
 Ich bin Selbst-Zahler/-in. Die Teilnahmegebühr wird von mir selbst getragen.  
 Ein Bildungsscheck/Bildungsprämiegutschein liegt mir vor und wird im Original vorgelegt.  
(Der Förderungsnehmer im Nachweis ist auch der Rechnungsempfänger.)

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift

Melden Sie sich online an:  
[www.lwl-fortbildung-warstein.de/anmeldung](http://www.lwl-fortbildung-warstein.de/anmeldung)

**LWL**

Für die Menschen.  
Für Westfalen-Lippe.