

An das
Institut für Fort- und Weiterbildung
Evangelische Fachhochschule Rheinland- Westfalen-Lippe
Immanuel-Kant-Str. 18 -20
44803 Bochum

Ansprechpartnerin: Christiane von der Ruhr
Tel.: 0234/36901-213
Fax Nr.: 0234/36901-100
Email: weiterbildung@efh-bochum.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgende Veranstaltung:

Titel der Veranstaltung **Sozialpsychiatrie - live**

Kursnummer **01/04/10**

Vorname/Name _____

Anschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin _____

Tel. (privat) _____

Tel. (dienstlich) _____

Email- Adresse _____

Beruf/Ausbildung _____

Aktueller Arbeitgeber _____

Ich bin einverstanden mit den Teilnahmebedingungen des Instituts für Fort- und Weiterbildung der Ev. Fachhochschule Rheinland-Westfalen-Lippe.

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin