

Anmeldung auch über
WWW.AGUS.DE
möglich!

AGUS Akademie für
Gesundheits- und Sozialberufe gGmbH
– **Weiterbildungsakademie** –
Alt Ruppiner Allee 40
16816 Neuruppin

ANMELDUNG

Anschrift (privat) Druckbuchstaben	Datum _____
Name, Vorname _____	Anschrift (Arbeitgeber) _____
Straße _____	Name, Vorname _____
PLZ/Ort _____	Firma _____
Telefon _____	Straße _____
e-Mail _____	PLZ/Ort _____
	Telefon _____
	Fax _____
	e-Mail _____
Kostenträger _____	
Titel Lehrgang / Seminar _____	
Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/>	
Ort, Datum Unterschrift _____	

Achtung! 5 % Frühbucherrabatt bei Anmeldung bis 120 Tage vor Seminarbeginn.