



VORANMELDUNG FÜR DIE WEITERBILDUNG ZUM ATMUNGSTHERAPEUTEN

Informationen zum Datenschutz finden Sie in der Anlage zu diesem Voranmeldeformular

Voraussetzungen für die Kursteilnahme

- Abgeschlossene Berufsausbildung als Gesundheits-/Krankenpfleger(in), Gesundheits-/Kinderkrankenpfleger(in), Altenpfleger(in) oder Physiotherapeut(in)
- Mindestens zweijährige praktische Berufserfahrung

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Privatadresse (Straße, Hausnr.)		Telefon
_____	_____	_____
PLZ	Ort	Email
_____	_____	_____
Arbeitgeber		Datum Voranmeldung
Beruf: <input type="checkbox"/> Krankenpfleger(in) <input type="checkbox"/> Kinderkrankenpfleger(in) <input type="checkbox"/> Physiotherapeut(in) Altenpfleger(in)		Berufserfahrung im medizinischen Bereich: _____ Jahre

Kursort: Präferenz

- Bad Berka
- Berlin
- Essen
- Gauting
- Großhansdorf
- Heidelberg
- Hemer
- Nürnberg
- Wuppertal
- beliebig

Alternativer Kursort (Mehrfachauswahl möglich)

- Bad Berka
- Berlin
- Essen
- Gauting
- Großhansdorf
- Heidelberg
- Hemer
- Nürnberg
- Wuppertal

Ihre Voranmeldung senden Sie bitte an die Geschäftsstelle der DGP: info@pneumologie.de oder alternativ per Post.
Nach Bearbeitung wird Ihnen eine schriftliche Eingangsbestätigung per E-Mail zugesandt.

ANSCHRIFT

Deutsche Gesellschaft für Pneumologie
und Beatmungsmedizin e.V.
Robert-Koch-Platz 9
10115 Berlin

GESCHÄFTSFÜHRENDER VORSTAND

Prof. Dr. med. M. Pfeifer, Präsident
Prof. Dr. med. T. T. Bauer, Stellv. Präsident
Prof. Dr. med. W. J. Randerath, Generalsekretär
PD Dr. med. T. Köhnlein, Schatzmeister
Prof. Dr. med. K. F. Rabe, Pastpräsident

VEREINSREGISTER

Vereinsregister-Nr.
Vereinsregister des Amtsgerichts
Marburg: VR 622

UMSATZSTEUER-IDENTIFIKATIONSNR.

USt-IdNr.: DE190100878