

## Anmeldung zu einer Fortbildung

Wir bitten Sie dieses Formular direkt mit Ihrem PC auszufüllen, zu unterschreiben und per Fax, mit der Post oder als Scan per E-Mail an uns zu senden. Vielen Dank!

### Algesiologische Fachassistenz (Pain Nurse)

für Pflegekräfte von Allgemein- und Intensivstationen sowie andere medizinische Assistenzberufe akkreditiert durch die Deutsche Schmerzgesellschaft

Termin: 06.05. - 07.05.21 und 19.05. - 21.05.21  
Seminarort: online im "virtuellen Konferenzraum"  
Kursgebühr: 850 Euro für Nichtmitglieder der Deutschen Schmerzgesellschaft (DGSS) e. V.  
780 Euro für Mitglieder der Deutschen Schmerzgesellschaft (DGSS) e. V.

#### Teilnehmer/-in:

Nachname, Vorname(n)

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

#### Ausbildung als examinierte/r:

Könnten Sie bitte eine Kopie der Urkunde der Anmeldung beifügen.

Gesundheits- und Krankenpfleger / in bzw. Krankenschwester / Krankenpfleger

#### Arbeitgeber:

Name / Adresse:

Rechnung an:	Arbeitgeber	Teilnehmer/-in
Mitglied der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V.:	ja	nein

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten.

Datum: Stempel,  
Unterschrift: .....  
des Arbeitgebers bzw. des Teilnehmers