

Inhouseschulung

Praxis oder Klinik: _____

Unter welcher Telefonnummer sind Sie erreichbar: _____

Wann Sie Sie am besten erreichbar: _____

E-Mail: _____

Wer ist der Ansprechpartner: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Teilnehmerzahl: _ _

Für welche Fortbildung möchten Sie Informationen zu einer Inhouseschulung haben?
