

TELEFAX - ANMELDUNG

HARANNI ACADEMIE
Postfach 10 18 68
44608 Herne
Telefon: (02323) 9 46 83 00



Telefax: (02323) 9 46 83 33

*Auf der Basis der Allgemeinen Geschäftsbedingungen im Programm der HARANNI ACADEMIE
Fortbildungszentrum für Heilberufe, Herne, melde ich mich zu folgenden Fortbildungskursen an:*

Kurs-Titel	Kurs-Nr.	Teilnehmer (Vor- u. Zuname), wenn anders lautend als Praxisstempel

Praxisstempel/Adresse

Teilnahmebestätigung/Rechnung
werden Ihnen zugesandt!

Datum: _____

Unterschrift: _____