



## Anmeldung

Pflegeeinrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir melden \_\_\_ Mitarbeiter für den Workshop Update Expertenstandard  
Ernährungsmanagement 2017: Ein Workshop für Altenpfleger am 03.02.2018 an.

Teilnehmer (Vor-, Nachname):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (Leitung)