



Anmeldung in der Zentrale in Weiden unter

**Fax Nr.: 0961 48125-33
z. Hd. Frau Christiane Wild**

Kopiervorlage

Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Wir nehmen mit _____ Personen an der Fortbildung Nr. _____ teil.

**Die Fortbildungen finden in unserer Zentrale in Weiden im Schulungsraum
1. Stock statt.**

**Um Ihnen eventuelle Änderungen mitteilen zu können, ist eine schriftliche
Anmeldung 1 Woche vor dem Termin erforderlich.**

Wir freuen uns auf Sie!

Zentrale Weiden	Regensburg	Bad Abbach	Vohenstrauß
Schlörplatz 6 92637 Weiden i.d. OPf. Tel.: 0 96 1 / 481 25 - 0 Fax: 0 96 1 / 481 25 - 33	Paracelsusstr. 2 93051 Regensburg Telefon: 0 94 1 / 466 70 - 0 Fax: 0 94 1 / 466 70 - 33	Kaiser-Karl-V.-Allee 16 93077 Bad Abbach Telefon: 0 94 05 / 95 74 - 95 Fax: 0 94 05 / 95 74 - 96	Friedrichstr. 9 92648 Vohenstrauß Telefon: 0 96 51 / 24 64 Fax: 0 96 51 / 91 70 11