



Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info

www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post oder E-Mail an den Empfänger)

E-Mail: **steffi.gloess@sowi-strausberg.info**

ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

Präparationskurs – Teilnehmer sezieren einen Unterarm

Termine: **Samstag, 25.04.2026** (Beginn: jeweils um 9.00 Uhr)

Sonntag, 26.04.2026 (Beginn: jeweils um 9.00 Uhr)

Name, Vorname (Teilnehmer/In): Tel:

Anschrift (Teilnehmer/in):

E-Mail (Teilnehmer/in):

Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:

Kosten je Teilnehmer:

SOWI Schüler ☐ **600,00 €**

Therapeuten ☐ **700,00 €**

Datum, Unterschrift:

IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12

BIC: BEVODEBB

Bank: Berliner Volksbank

BLZ: 100 900 00

Kto-Nr.: 388 110 20 12

**Als Verwendungszweck bitte folgendes
angeben: Präparationskurs / Name
Teilnehmer/In**

***Bitte beachten Sie:** Wir bitten um Vorabzahlung der Weiterbildungskosten auf das oben angegebene Konto!
Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zahlungseingang fest vereinbart! Gern erhalten Sie auf
Anfrage eine entsprechende Rechnung.*

Anmeldung bestätigt am:

.....
Stempel / Unterschrift SOWI