

**Bildungszentrum für
Berufe im Gesundheitswesen
Klinikum Lippe GmbH
Röntgenstr. 18**

32756 Detmold

Anmeldung für die Fortbildungen

Für die nachstehenden Fortbildungsseminare werden verbindlich angemeldet:

Thema	Termin	Name, Vorname der MitarbeiterIn

Rechnung an: (Postanschrift)	
---	--

Ort / Datum

Unterschrift