

<b>An das Interdisziplinäre Bildungszentrum, KRANKENHAUS</b> Telefax XXX – YYYY			
<b>Schriftliche Anmeldung oder Faxvorlage für Interne und Externe Teilnehmer</b> Bitte vollständig und in <b>Druckschrift</b> ausfüllen Herr / Frau			
Name, Vorname		Titel / Berufsbezeichnung	
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
E-mail			
Berufliche Anschrift		Abteilung / Station	Tel. und Telefax Nr. dienstlich
Hiermit melde ich mich <b>verbindlich</b> zu dem/den unten aufgeführten Seminar/en /Kurs/en beim Interdisziplinären Bildungszentrum des Klinikums der Universität zu Köln an. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.			
<b>Seminar / Kurs Nr.</b>	<b>Seminar- / Kurstitel</b>	<b>Seminar / Kurs Nr.</b>	<b>Seminar- / Kurstitel</b>
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

Datum / Unterschrift

Teilnehmerin/Teilnehmer

Vorgesetzte/Vorgesetzter