



**Ich melde mich verbindlich zu folgender „Wundmanagement Köln“ Veranstaltung an, bitte ankreuzen**

## Präsenz-Rezert-Veranstaltung

| Datum        | Thema   | Preis                                | bitte ankreuzen |
|--------------|---|--------------------------------------|-----------------|
| Do. 16.12.21 | <b>Rezert-Veranstaltung*</b> ,<br><b>„Wundversorgung im Fokus.“</b><br>Neue HKP (Häusliche Krankenpflege) Richtlinien und Verordnungsfähigkeit von Verbandstoffen – was hat sich und wird sich verändern?“,<br>Inga Hoffmann-Tischner | <b>175 €</b><br>inkl.<br>Verpflegung |                 |

\* Die Rezert-Veranstaltungen erfolgen in Bezug auf Rezertifizierungspunkte von ICW/TÜV vorbehaltlich der Anerkennung durch die Zertifizierungsstelle. Nach Bestätigung werden die Punkte auf unserer und der ICW Homepage aufgeführt.

**Alle Rezert-Präsenz-Veranstaltungen, inkl. ausreichender Verpflegung in den Pausen.**

### Vom Teilnehmer\* auszufüllen, bitte leserlich!

Da es sich um eine personenbezogene Rezertifizierung handelt, benötigen wir die privaten Kontaktdaten und die Unterschrift der Teilnehmer!

abweichende Rechnungsadresse/Kostenträger

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer-Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer-E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kostenträger Stempel und **Unterschrift**

\* Der Teilnehmer verpflichtet sich den Kostenträger über Ausfall, Umbuchung oder Änderung zu informieren.

Unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen für Veranstaltungen finden Sie unter <https://www.wundmanagement-koeln.de/veranstaltungen/unsere-agbs/>