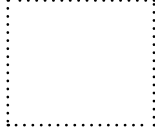




DRK-Schwesterenschaft Krefeld e.V.



**10. Krefelder Tag der
Kinderkrankenpflege**

DRK-Schwesterenschaft Krefeld e.V.
Jakob-Lintzen-Straße 3
47807 Krefeld



DRK
Schwesternschaft
Krefeld e.V.

Anmeldung zum 10. Krefelder Tag der Kinderkrankenpflege am 06.11.2021

Vorname, Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Stadt

Mailadresse

Bitte kreuzen Sie jeweils einen Workshop pro Block an!

Anmeldung Workshops

Workshop Block I

WS1

WS2

WS3

WS4

WS5

Workshop Block II

WS1

WS2

WS3

WS4

WS5

Anmeldungen der Workshops werden nach Eingang berücksichtigt!

Anmeldung für Personen am 06.11.2021

Der Teilnahmebeitrag von € wurde überwiesen.

Datum

Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag auf folgendes Konto:
DRK-Schwwesternschaft Krefeld e.V.

IBAN DE28 3206 0362 1030 3330 19 BIC GENODED1HTK

Kennwort: **10. Kinderkrankenpfeletag**

Sie können die Anmeldung kopieren und als Faxvorlage verwenden -
02151 589739 oder per Mail an: nicklaus@drk-schwwesternschaft-kr.de