Anmeldung Weiterbildungskurs 2024  
für Schwerpunkttitelträger\*innen

06. November 2024 von 14:00 bis 17:30 Uhr  
Berner Spitalzentrum für Altersmedizin Siloah AG, Gümlingen

Kurstermin:

|  |
| --- |
| Modul 13: 06. November 2024 (auch für Schwerpunkttitelträger\*innen vorgesehen) |

Kurskosten CHF 100.–

***Personalien:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel: |  | Frau: | Herr: |
| Name: |  | | |
| Vorname: |  | | |

***Korrespondenzadresse (Privat od. Institution):***

Falls Sie *Institution* auswählen, bitten wir Sie, den entsprechenden Namen anzugeben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Privat: |  | Institution: | |  |
| Strasse: |  | PLZ/ Ort: |  | |
| Telefon/ Mobil: |  | E-Mail: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum/ Unterschrift: |  |

Bitte retournieren Sie das unterschriebene Anmeldeformular an [info@sgap-sppa.ch](mailto:info@sgap-sppa.ch).