



An das
Dörthe-Krause-Institut
Fax intern: 3365

Anmeldung zur Fortbildung/GKH-intern

Thema

Termin

Name des/der TeilnehmerIn

Gruppe/Station

Telefon

Übernahme der Kosten
Bitte ankreuzen!¹

Bereich

TeilnehmerIn selbst

Unterschrift/TeilnehmerIn

Unterschrift Gruppenleitung

Unterschrift Budgetverantwortlicher

Bitte Kopie für die Stationsunterlagen selbst anfertigen.

¹ Bei Übernahme der Kosten durch den Arbeitsbereich ist die Unterschrift der stellv. Bereichsleitung unumgänglich!