



NOMI Wundversorgung GmbH
Ressort AKADEMIE
 Frau Anne Otto-Graetz
 Barbarastr. 5, 50735 Köln
 Mobil: +49 1604805391, anne.otto-graetz@nomi-wundversorgung.de



Anmeldung zum
Basiskurs - WUNDEXPERTE NOMIzert
Aufbaukurs - Leitender Wundexperte NOMIzert
Ergänzungskurs

Bitte faxen an: 0221-292 484 49 oder Mail an
anne.otto-graetz@nomi-wundversorgung.de

Persönliche Daten:

Titel	Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Nachname
Geburtsdatum (TTMMJJJJ)		Strasse und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefon		Telefax	
Mobil		Email	
Abgeschlossene Ausbildung			
<input type="checkbox"/> Krankenschwester/-pfleger		<input type="checkbox"/> Altenpfleger/-in	
<input type="checkbox"/> akademische Ausbildung (FH, Uni)		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Anmerkungen zur Aus-, Fort- und Weiterbildungen			
Sonstige Anmerkungen			

Anmeldung zur Fortbildung:

- Basiskurs - WUNDEXPERTE NOMIzert**
- Aufbaukurs – LEITENDER WUNDEXPERTE NOMIzert**
- Ergänzungskurs**

Beigefügte Anlagen (bitte entsprechende ankreuzen):

- Zeugnis mit Berufsabschluss
- Arbeitgeberbescheinigung über 2 Jahre Berufstätigkeit
- Wundbehandlungsnachweis des Arbeitgebers
(..... Wunden im Jahr)

gewünschter **Kursstart** am

Die Zahlung der Seminargebühr ist bis spätestens 14 Tage nach Rechnungserhalt fällig. Es gilt der Tag des Geldeingangs bei NOMI.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den oben gewählten Lehrgang an, bestätige die Anerkennung der allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Zahlungsmodalitäten und versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort	Datum	Unterschrift Lehrgangsteilnehmer