

# Anmeldung

**noma • vision**  
Das Bildungszentrum von **noma • med**



**Homecare Xperts**  
c/o VVHC e.V.  
Herrn Norbert Bertram  
Airport-Center Haus C  
Flughafenstr. 52a  
22335 Hamburg

Fortbildungs- und Informations-  
Service Homecare

c/o VVHC e.V.  
Airport-Center Haus C  
Flughafenstr. 52a  
22335 Hamburg  
Tel.: +49 40 53299370  
Fax. +49 40 53299100  
[hcxperts@vhc.info](mailto:hcxperts@vhc.info)  
[www.hcxperts.info](http://www.hcxperts.info)

<b>Kursnummer:</b>	<b>VVHC 11-21</b>
<b>Veranstalter:</b>	<b>noma-vision, Das Bildungszentrum der noma-med GmbH</b> Kreuzacker 2, 31177 Harsum Telefon: 05127 / 98 57 276, Internet: <a href="http://www.noma-vision.de">www.noma-vision.de</a>
<b>Veranstaltungsort:</b>	<b>Geschäftsstelle des VVHC e.V., Airport-Center Haus C, c/o Master-Office, Flughafenstr. 52a, 22335 Hamburg</b>
<b>Titel:</b>	<b>Weiterbildung für die fachliche Leitung sowie für Mitarbeiter/innen für den Versorgungsbereich 29A „Stomahilfen“</b>
<b>Termin:</b>	<b>15. bis 19. November 2021</b>
<b>Kursgebühr:</b>	<b>€ 1.150,00 (zzgl. gesetzlich gültiger MwSt.)</b>

**(Bitte deutlich und vollständig ausfüllen)**

Teilnehmer / Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon (privat):		Telefon (geschäftlich):	
E-Mail:			
Geburtsdatum:	(wichtig für die Teilnahmebescheinigung)		
<b>Rechnungsanschrift:</b> <b>Name des Unternehmens:</b>			
PLZ, Ort:			
Ansprechpartner:			
Telefon:			
Mail:			

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters erkenne ich an.