

## Weiterbildung

### „Grundkurs Kinder- und Jugendpsychiatrie“

**Kurs 6 (in Bremen): Oktober 2020 bis November 2021**

### Institutsleitung Katharina Zirwes

Züricher Straße 40/Hs.21-B  
28325 Bremen

Gesch.-Zeichen: -/ph

☎: 0421/408-1606

☎: 0421/408-2717

katharina.zirwes@gesundheitnord.de

## Anmeldebogen

Ich/Wir melde(n) unser(n) Mitarbeiter(in)

Frau/Herrn ..... geb. am: .....

Anschrift: .....

Mailadresse d. Teilnehmer\*in: .....

**(wichtig: Die Korrespondenz bezüglich der Fortbildung läuft über E-Mail-Kontakt)**

als Teilnehmer\*in an der Weiterbildung „**Grundkurs Kinder- und Jugendpsychiatrie**“ verbindlich an.

Ich/Wir stellen Frau/Herrn .....  
für die Dauer der Weiterbildung frei.

Ich/Wir übernehmen die Kosten in Höhe von 1.700,00 € (Kliniken  
im Kooperationsverbund) bzw. 2.100,00 € (andere Organisatio-  
nen).

.....

.....

.....

(Name und Anschrift der Klinik/Organisation)

.....

(Unterschrift)

Datum: