



## Anmeldung

**FAX 03212 . 668 308 3**

**Mail post@dapg.info**

### ***Primäre Allergieprävention 2011 in .....***

Name, Vorname: .....

Berufsbezeichnung:.....

Strasse: .....

PLZ, Ort .....

Tel.: .....

E-mail: .....

Unterschrift: .....

**Die Teilnahmegebühr pro Kurs beträgt 150,00 €.**

Folgende Berufsgruppen werden vom Netzwerk Junge Familie mit 50% bezuschusst:

Hebammen, Gesundheits- und KinderkrankenpflegerInnen, medizinische Fachangestellte,

PräventionsassistentInnen, FrauenärztInnen, Kinder- und JugendärztInnen.

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Seminargebühr. Bei weiteren Fragen kontaktieren Sie bitte die DAPG-Geschäftsstelle.

In der Teilnahmegebühr sind die Kosten für sämtliche Unterrichtsmaterialien und die Tagesverpflegung enthalten.

### **Veranstaltungsorte**

Bochum . Köln . München . Osnabrück

Saarlouis . Würzburg . Duisburg . Hamburg