

**ZE Medizinaluntersuchungsamt und Krankenhaushygiene
im Universitätsklinikum SH , Campus Kiel**

**Anmeldeformular
„Auffrischungs- und Vertiefungsschulung
Trinkwasserprobenahme“ am 01.12.2021**

Name:.....

Vorname:.....

Firma:.....

Straße:.....

Plz. Ort.....

Tel./Fax:.....

Email:.....

Mit der Anmeldung wird die Teilnahmegebühr von 250,- € + MwSt. fällig.
Sie erhalten hierüber mit der Anmeldebestätigung eine Rechnung.

Bitte füllen Sie für jeden Teilnehmer ein Anmeldeformular aus.