

Anmeldung

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax/e-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Wir freuen uns über Ihre **Anmeldung zur Informationsveranstaltung**. Bitte senden Sie uns das Anmeldeformular per Post oder Fax. Wir melden uns umgehend zurück und laden Sie zu einer unverbindlichen Infoveranstaltung ein.

**Drakenkamp 8
48565 Steinfurt**

Telefon: 0 25 51/ 8 11 21

Telefax: 0 25 51/ 8 17 82

e-mail: a.plass@competencegmbh.de

**Drakenkamp 8
48565 Steinfurt**

Tel.: 02551/ 8 11 21

Fax.: 02551/ 8 17 82

e-mail: a.plass@competencegmbh.de

Niederlassung Hamm

**Wilhelmstr. 189
59065 Hamm**

Tel. 02381/ 48 24 90

Fax: 02381/ 48 24 91

Niederlassung Herford

**Bünder Str. 82-86
32051 Herford**

Tel: 05221/ 16 97 07

Fax: 05221/ 16 94 30

Weiterbildung für Rehabilitanden „Berufspraktische Integration“ (BPI)

Termin:

09.05.2007 – 23.10.2007

Dauer:

**Vollzeit 5 Monate (inkl. Praktikum)
Mo.- Fr. 8.00 bis 15.00 Uhr**

Ort:

**competence gmbh
Bünder Str. 82 - 86
32051 Herford**

Info:

Tel. 02551/ 8 11 21

**Anmeldung: e-mail:
a.plass@competencegmbh.de**