



CHRISTLICHE AKADEMIE

für Gesundheits- und Pflegeberufe

Fährstraße 6

06114 Halle (Saale)

Telefon: (0345) 5 24 26 -74

Fax: (0345) 5 24 26-44

E-Mail: info@cagp.de

## Formular für Inhouse-Seminare

Schwerpunktthema der Inhouse-Schulung:

---

---

Zielsetzung:

---

---

gewünschte inhaltliche Schwerpunkte:

---

---

---

---

Beschreibung der Problemlage:

---

---

---

Personenkreis/Zielgruppe:

---

Anzahl der Veranstaltungen	pro Teilnehmer	geplanter Veranstaltungsort	gewünschter Veranstaltungszeitraum



**CHRISTLICHE AKADEMIE**

für Gesundheits- und Pflegeberufe

Fährstraße 6

06114 Halle (Saale)

Telefon: (0345) 5 24 26 -74

Fax: (0345) 5 24 26-44

E-Mail: info@cagp.de

Bemerkungen:

---

---

---

---

erbitten Rückruf

ja

**Angaben zur Person/ Firma/Einrichtung:**

Anrede  Herr  Frau

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

-----  
Datum, Unterschrift