

## Anmeldung Fortbildung Open Dialogue

**Titel**

**Vorname, Name**

**Beruf, Funktion**

**Adresse/PLZ der Institution**

**Telefon Geschäft**

**Mobile privat**

Alle Informationen, Kursaufgebote etc. erfolgen elektronisch.

**Mailadresse**

*Falls der Betrieb Ihnen die Weiterbildung teil- oder ganz finanziert, klären Sie bitte vorher ab, ob die Rechnung an Sie oder den Betrieb adressiert werden soll. **Stornierungen und Umadressierungen der Rechnungen werden nachträglich nicht gemacht.** Vielen Dank.*

**Rechnungsadresse**

Provisorische Bestätigung nach Eingang der Anmeldung.

Die definitive Teilnahmebestätigung erhalten Sie erst nach Zahlungseingang der Kursgebühr.  
bis spätestens 31. März 2024.

### **Anmeldung/Durchführung**

Bitte mit **vollständig** ausgefülltem Anmeldeformular an [opendialogue@spitalfmi.ch](mailto:opendialogue@spitalfmi.ch)

Die Anzahl Teilnehmende ist beschränkt.

Die Spitäler fmi AG behalten sich das Recht vor, die Fortbildung bei ungenügender Teilnehmerzahl abzusagen.