



agenetwork – gerontopsychosoziale Betreuung GmbH

office@agenetwork.at

www.agenetwork.at

Ich möchte das Zertifikat zum/r gerontopsychosozialen BeraterIn erwerben und melde mich verbindlich dafür an.

Abgabetermin und Kriterien für die Arbeit habe ich erhalten.

Name:

Datum: