

Bundesselbsthilfeverband f. Osteoporose e.V.
Landesverband NRW
z.Hd. Regine Babel
Am Feuerschlößchen 7
53604 Bad Honnef

A n m e l d u n g

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Refresherkurs für ausgebildete Osteoporose-Übungsleiter/in in Selbsthilfegruppen an.

Termin: **Samstag, den 09.05.2020, 09:00 – ca. 16:00 Uhr**

Ort: **Lüdenscheid, Märkische Rehakliniken Lüdenscheid, Paulmannshöher Str. 14**

Teilnahmevoraussetzung: **Zusatzausbildung für Osteoporose-Übungsleiter
Erfahrung in der Betreuung von Osteoporose-Gruppen**

Tätig als Übungsleiter in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr. Ort:.....

Seit: Name der Gruppenleitung:

Kosten in Höhe von 99,-Euro incl. Kaltgetränke, Kaffee, Tee, belegte Brötchen, Gebäck, Obst usw. überweise ich vor Beginn des Kurses auf das Konto des Landesverbandes NRW:

“Stadtsparkasse Duisburg“

IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39, BIC: DUISDE33XXX

Kennwort: Refresher

Nach Eingang der Anmeldung und Zahlung erhalten Sie die Teilnahmebestätigung, sowie Anreiseskizze.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei Nichtteilnahme oder Absage 14 Tage vor Beginn der Kurse 20 % der Gesamtsumme für Verwaltungsaufwand zu zahlen sind.

Denken Sie vor der Anreise auch an Turn- und Badesachen, sowie Schreibmaterial. Anmeldeschluss ist jeweils 3 Wochen vor Kursbeginn.

Meine persönlichen Angaben: Name:

Beruf:

Straße:

PLZ/Ort:

Datum und Unterschrift: