

# Osteoporose-Refresher-Kurs

## Therapeuten/innen und Übungsleiter/innen

<b>Wann:</b>	<b>Samstag, 28.10.2023</b>
<b>Wo:</b>	<b>Sportklinik Hellersen</b> Paulmannshöher Str. 17 58515 Lüdenscheid
<b>Uhrzeit:</b>	<b>08:30 bis ca. 17:00 Uhr</b>
<b>Wer kann und soll daran teilnehmen:</b>	Übungsleiter der SH-Gruppen des BfO e.V.
<b>Teilnahmevoraussetzung:</b>	Zusatzausbildung für Osteoporose-Übungsleiter Erfahrung in der Betreuung von Osteoporose-Gruppen
<b>Zielsetzung:</b>	■ <b>Lizenzverlängerung</b>
<b>Kosten:</b>	120,00 € für im BfO tätige Übungsleiter/innen 130,00 € für nicht im BfO tätige Übungsleiter/innen Jeweils inkl. Mittagessen, Kaltgetränke, Kaffee, Tee, Gebäck
<b>Wo und wie kann bezahlt werden?</b>	Die Kosten sind auf das Konto des Landesverband NRW zu überweisen Kennwort: „ <b>Refresher</b> “, <b>Name, Gruppennummer, Kursdatum</b> Stadtsparkasse Duisburg IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39 BIC: DUISDE33XXX
<b>Anmeldung:</b>	Die Anmeldung ist <b>schriftlich</b> zu stellen an: Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V. Landesverband NRW Regine Babel Am Feuerschlößchen 7 53604 Bad Honnef
<b>Anmeldeschluss:</b>	3 Wochen vor Beginn des jeweiligen Kurses Die Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 20 Personen.

**Weiterbildung schafft Wertschöpfung.  
Wir freuen uns auf Ihren Seminarbesuch!**

**Ihr BfO-Team**

# Anmeldung

BfO e.V.  
Landesverband NRW  
Regine Babel  
Am Feuerschlößchen 7  
53604 Bad Honnef

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme am Refresher-Kurs für ausgebildete Osteoporose-Therapeuten/in und Übungsleiter/in in Selbsthilfegruppen an.

Termin: **Samstag, den 28.10.2023, 08:30 – ca. 17:00 Uhr**

Ort: **Sportklinik Hellersen, Paulmannshöher Str. 17, 58515 Lüdenscheid**

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: \_\_\_\_\_

Die Kosten in Höhe von 120,00 € für im BfO tätige Übungsleiter/innen, 130,00 € für nicht im BfO Tätige, (jeweils incl. Mittagessen, Kaltgetränke, Kaffee, Tee, Gebäck) 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, Name, Gr.-Nr., Kursdatum**

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 **Sportsachen sowie Schreibmaterial**.

Anmeldeschluss ist jeweils 3 Wochen vor Kursbeginn.

Meine persönlichen Angaben (**Druckbuchstaben**):

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_