



Anmeldung zu einem Kurs im Gesundheitszentrum

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Kursname:

Kursnummer:.....

Datum:

Anrede: Frau Herr Titel:

Name:

Vorname:

Arbeitgeber:
(für BGM-Forum-Partner)

Rechnung an folgende Adresse:

.....
.....

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon dienstl.: privat:

E-Mail dienstl.:

E-Mail privat:

Die AGBs habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum und Unterschrift:

Anmeldung senden an:

Gesundheitszentrum Bethesda Landau, Bodelschwinghstraße 29, 76829 Landau oder

per E-Mail an: Gesundheitszentrum-bethesda@diakonissen.de bzw.

per Fax an: 06341 / 282-253

Gesundheitszentrum	Kursanmeldeformulare	Vorlage Anmeldung	
Stand vom: 16.03.2023			Ablage Sekretariat GF