

**Bitte kopieren Sie nachfolgenden Text komplett in das Kontaktformular oder eine eMail, füllen das Formular aus und senden an:** kontakt@praxis-pietryga.de

## **Anmeldung zum Präventionskurs nach § 20 SGB V**

### **"Befreit durch den Alltag - weniger Stress, mehr Leben"**

**Kursort:** 58452 Witten, Ruhrstraße 75, in den Räumen der Praxis Dr. med. Nobbe, 1. Etage

Kursnummer:

Beginn des Kurses:

Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

Name:

Vorname:

geb. Datum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

eMail:

Telefon:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o.a. Präventionskurs an.

Nach Eingang der Anmeldung erhalte ich die Rechnung zur Teilnahmegebühr, die innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt ohne Abzüge fällig wird.

Mit dem Versand meiner Anmeldung und der Überweisung der Kursgebühr erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.