



INBALANCE - Adipositas Schulungsprogramm

Datenerfassung für Anmeldung Kurs

Ich habe Interesse an einer Teilnahme am

INBALANCE - Adipositas Schulungsprogramm[®]

Damit die Kursleitung entscheiden kann, ob die Kriterien für eine Teilnahme am o.g. Schulungsprogramm erfüllt sind, mache ich unten genannte Angaben. Wenn zusätzlich ein Anmeldebogen abgegeben wird, erfolgt innerhalb etwa einer Woche eine telefonische Rückmeldung durch die Kursleitung, ob eine Teilnahme für den gewünschten Kurs möglich ist. Sie haben die Möglichkeit, hinsichtlich der Kursanfangszeiten, einen Wunsch anzukreuzen.

Kurs A 17.00 Uhr (Di.) **Kurs B 18.30 Uhr (Di.)** **Kurs C 18.00 Uhr (Do.)**

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____

Gewicht: _____

Größe: _____

Begleiterkrankungen: _____

OP-Wunsch: Ja: Nein: Vielleicht:

Datum: _____ Unterschrift: _____