

Bitte per Fax: **0261 - 30 92 32** (oder Post) zurück:

Absender:

Telefon (tagsüber)

Fax

E-Mail

Bei welchem Herzgruppen-Träger zurzeit im Einsatz?
(Bitte unbedingt angeben)

Bitte
freimachen

**Landesverband für Prävention
und Rehabilitation
von Herz-Kreislaufkrankungen
Rheinland-Pfalz e.V.**

Friedrich-Ebert-Ring 38
56068 Koblenz

NUR EINZELANMELDUNGEN MÖGLICH!

Ich nehme an der Jahrestagung vom 7. – 8. Mai 2010 in Bad Dürkheim teil.

- Mitglied im rheinland-pfälzischen Landesverband*
- Nichtmitglied*
- Begleitperson/en* (Anzahl)
- Arzt
- Übungsleiter-Fortbildung „Sport in Herzgruppen“
Für das Sportprogramm wähle ich folgende Workshop-Kombination:
 WS: 11.15 – 12.45 Uhr: WS 1 ____ und WS: 13.30 – 15.00 Uhr: WS 2 ____ **oder**
 WS: 11.15 – 12.45 Uhr: WS 2 ____ und WS: 13.30 – 15.00 Uhr: WS 1 ____
- Teilnahme am Arzt-Patienten-Seminar
- Get-Together mit (Anzahl) Begleitperson/en*

* Die Teilnahme an der Jahrestagung ist für persönliche Mitglieder kostenlos.
Die Tagungspauschale für Nichtmitglieder beträgt 30,- Euro.

Datum/Unterschrift

