

# Osteoporose-Refresher-Kurs Therapeuten/Innen

<b>Wann?</b>	Samstag, 11.05.2019
<b>Wo?</b>	<b>Märkische Rehakliniken Lüdenscheid Paulmannshöher Str. 14 58515 Lüdenscheid</b>
<b>Welcher Zeitraum?</b>	<b>09:00 bis ca. 16:00 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>Welche Zielsetzung?</b>	■ Lizenzverlängerung
<b>Wie hoch sind die Kosten ?</b>	99,00 € inkl. Kaltgetränke, Kaffee, Tee, Gebäck, belegte Brötchen, Obst usw.
<b>Wo und wie kann bezahlt werden?</b>	Die Kosten sind auf das Konto des Landesverband NRW Kennwort: „Refresher“ „Stadtsparkasse Duisburg“ IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39, BIC: DUISDE33XXX
<b>Wann und wo kann ich mich anmelden?</b>	Die Anmeldung ist <b>schriftlich</b> an den: Landesverband NRW Geschäftsstelle, Dieter Debus Bommerholzerstr. 22 58452 Witten
<b>Anmeldeschluss?</b>	3 Wochen vor Beginn des jeweiligen Kurses

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

**Ihr BfO-Team**

Bundesselbsthilfeverband f. Osteoporose e.V.  
Landesverband NRW Geschäftsstelle  
Dieter Debus  
Bommerholzerstr. 22

**58452 Witten**

### **A n m e l d u n g**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Refresherkurs für ausgebildete Osteoporose-Übungsleiter/in in Selbsthilfegruppen an.

Termin: **Samstag, den 11.05.2019, 09:00 – ca. 16:00 Uhr**

Ort: **Lüdenscheid, Märkische Rehakliniken Lüdenscheid, Paulmannshöher Str. 14**

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: .....

Kosten in Höhe von 99,--Euro incl. Kaltgetränke, Kaffee, Tee, belegte Brötchen, Gebäck, Obst usw. überweise ich vor Beginn des Kurses auf das Konto des Landesverbandes NRW:

**“Stadtparkasse Duisburg“**

**IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39, BIC: DUISDE33XXX**

**Kennwort: Refresher**

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 Turn- und Badesachen, sowie Schreibmaterial.

Anmeldeschluss ist jeweils 3 Wochen vor Kursbeginn.

Meine persönlichen Angaben: Name: .....

Beruf: .....

Strasse:.....

Ort: .....

Datum und Unterschrift: .....