



Karl Jeworutzki – Rosenstraße 6 – 26849 Filsum – Tel.: 04957/9288920

Mail: info @bfo-lv-nds.de

Ankündigung Grundkurs

Wann?	16.07. bis 17.07.2022
Wo?	AKTIVITA Med. Gesundheitszentrum Nikolaistraße 34, 49152 Bad Essen
Welcher Zeitraum?	Samstag: 09:00 Uhr bis Sonntag ca. 13:00 Uhr
Teilnahme- voraussetzung?	Physiotherapeut / Krankengymnast / Diplom-Sportlehrer
Welche Zielsetzung?	Zertifizierung zum Übungsleiter für Funktionstraining bei Osteoporose
Wie hoch sind die Kosten?	250,00 € inklusive Imbiss
Wo und wie kann bezahlt werden?	Die Kosten sind auf das Konto des Landesverband Niedersachsen1 Kennwort: Zusatzausbildung und Name des Teilnehmers Sparkasse Göttingen IBAN: DE82 2605 0001 0004 7155 20 BIC: NOLADE 21 GOE zu überweisen. Bitte unbedingt den Namen des Teilnehmers angeben.
Wann und wo kann ich mich anmelden?	Die Anmeldung ist schriftlich an den Landesverband Niedersachsen1 zu richten Anmeldeformular stehen zum herunter laden bereit Per Brief: Karl Jeworutzki, Rosenstr. 6, 26849 Filsum Oder per E-Mail: info@bfo-lv-nds.de
Anmeldeschluss?	2 Wochen vor Beginn des Kurses

Wir freuen uns auf Ihren Seminarbesuch!



Bundesselbsthilfeverband f. Osteoporose e.V.
Landesverband Niedersachsen1

Karl Jeworutzki – Rosenstraße 6 – 26849 Filsum – Tel.: 04957/9288920

Mail: info @bfo-lv-nds.de

Anmeldung Grundkurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Ausbildung zum Therapeuten für Funktionstraining Osteoporose in Selbsthilfegruppen an.

Termin: 16.07. – 17.07.2022 **Beginn:** 16.07.2022 – 09:00 Uhr **Ende:** 17.07.2022 – 14:30 Uhr

Ort: Aktivita Gesundheitszentrum, Nikolaistr. 34, 49152 Bad Essen

Teilnahmevoraussetzung: Physiotherapeut / Krankengymnast
Diplom-Sportlehrer (bei Fragen, siehe oben)

Meine Berufsbezeichnung:

Nachweis in Kopie füge ich dieser Anmeldung bei. (wenn dem BfO noch nicht vorliegt)

Tätig als Übungsleiter in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr..... Ort.....

Seit: Name der Gruppenleitung:

Kosten in Höhe von € 250,00 überweise ich 2 Wochen vor Beginn des Kurses auf das Konto des Landesverbandes Niedersachsen.

Sparkasse Göttingen

IBAN: DE82 2605 0001 0004 7155 20

BIC: NOLADE21GOE

Kennwort: Zusatzausbildung. Bitte unbedingt den Namen des Teilnehmers angeben

Nach Eingang der Anmeldung und Zahlung erhalten Sie die Teilnahmebestätigung, sowie Unterstützung bei der Zimmersuche, Zeitplan und Inhalte.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei Nichtteilnahme oder Absage 8 Tage vor Beginn der Kurse 20 % der Gesamtsumme für Verwaltungsaufwand zu zahlen sind.

Denken Sie vor der Anreise auch an Gymnastikkleidung sowie Schreibmaterial.

Anmeldeschluss 2 Wochen vor Beginn

Meine persönlichen Angaben: Name:.....

Beruf:

Straße:.....

Ort:

Tel:.....

E-Mail:.....

Datum und Unterschrift: