



## **Ankündigung Osteoporose-Refresher-Kurs Therapeuten/innen und Übungsleiter/innen**

**Wann:** Samstag, 11.03.2023

**Wo:** **Sportklinik Hellersen**  
Paulmannshöher Str. 17  
58515 Lüdenscheid

**Uhrzeit:** 08:30 bis ca. 17:00 Uhr

**Wer kann und soll daran teilnehmen:** Übungsleiter der SH-Gruppen des BfO e.V.

**Teilnahmevoraussetzung:** Zusatzausbildung/Grundkurs für Osteoporose-Übungsleiter  
Erfahrung in der Betreuung von Osteoporose-Gruppen

**Zielsetzung:** ■ **Lizenzverlängerung**

**Kosten:** 120,00 € für im BfO tätige Übungsleiter/innen  
130,00 € für nicht im BfO tätige Übungsleiter/innen  
Jeweils inkl. Mittagessen, Kaltgetränke, Kaffee, Tee, Gebäck

**Wo und wie kann bezahlt werden?** Die Kosten sind auf das Konto des Landesverband NRW zu überweisen:  
Kennwort: „**Refresher**“, **Name, Gruppennummer, Kursdatum**

Stadtsparkasse Duisburg  
**IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39**  
BIC: DUISDE33XXX

**Anmeldung:** Die Anmeldung ist **schriftlich** zu stellen an:  
Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V.  
Landesverband NRW  
Regine Babel  
Am Feuerschlößchen 7  
53604 Bad Honnef

**Anmeldeschluss:** 3 Wochen vor Beginn des jeweiligen Kurses  
Die Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 20 Personen.

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



## Anmeldung Refresherkurs

BfO e.V.  
Landesverband NRW  
Regine Babel  
Am Feuerschloßchen 7

### 53604 Bad Honnef

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme am Refresher-Kurs für ausgebildete Osteoporose-Therapeuten/in und Übungsleiter/in in Selbsthilfegruppen an.

Termin: **Samstag, den 11.03.2023, 08:30 – ca. 17:00 Uhr**  
Ort: **Sportklinik Hellersen, Paulmannshöher Str. 17, 58515 Lüdenscheid**  
Teilnahme-  
voraussetzung: **Zusatzausbildung/Grundkurs für Osteoporose-Übungsleiter  
Erfahrung in der Betreuung von Osteoporose-Gruppen**

Tätig als Übungsleiter in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr. \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Seit: \_\_\_\_\_ Name der Gruppenleitung: \_\_\_\_\_

Die Kosten in Höhe von 120,00 € für im BfO tätige Übungsleiter/innen, 130,00 € für nicht im BfO Tätige, (jeweils incl. Mittagessen, Kaltgetränke, Kaffee, Tee, Gebäck) überweise ich vor Beginn des Kurses auf das Konto des Landesverbandes NRW:

**Stadtsparkasse Duisburg**      **IBAN: DE25 3505 0000 0213 0008 39**  
**BIC: DUISDE33XXX**  
**Kennwort: Refresher, Name, Gr.-Nr., Kursdatum**

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 **Sportsachen sowie Schreibmaterial**.  
Anmeldeschluss ist jeweils 3 Wochen vor Kursbeginn.

Meine persönlichen Angaben (bitte Druckbuchstaben):

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_