

Anmeldung

Ich möchte an der Rehasportgruppe Gefäßsport Bluthochdrucksport

Herzsport im HELIOS Klinikum Erfurt teilnehmen.

Kontaktdaten

Anrede.....

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Krankenkasse

Anschrift

.....

.....

Telefon...../..... E-Mail

Datenschutzerklärung

Hiermit bestätige ich, die Datenschutzerklärung des Sporticus e.V. erhalten zu haben.

Datum.....

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Sporticus e.V.

An der Lache 30a

99086 Erfurt

E-Mail reha@sporticus-mobil.de

Drucken