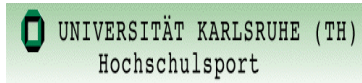


ANMELDUNG

„OnkoWalking“



B.L.u.T e.V z. H. Beate Wimmer Fax. 07244/ 6083 – 20
Ringstraße 116
76356 Weingarten

Datum: _____

Name : _____

Adresse: _____

Was ist zu Berücksichtigen:
Erkrankung: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ja, ich melde mich verbindlich für das OnkoWalking in Karlsruhe an und bestätige, dass das Training auf mein eigenes Risiko erfolgt.

Ja, ich melde mich verbindlich für das OnkoWalking in Bruchsal/Weingarten an und bestätige, dass das Training auf mein eigenes Risiko erfolgt.

Ja, ich melde mich verbindlich für das OnkoWalking in Ettlingen an und bestätige, dass das Training auf mein eigenes Risiko erfolgt.

Den Betrag von **60,- €** dürfen Sie von meinem Konto Nr. _____
BLZ _____ von meiner Bank _____
einziehen

Den Betrag von 60,-€ werde ich Ihnen bis zum Kursende überweisen