

Anmeldung GesundheitsKurs :: Depression

Start: _____

.....
Name, Vorname

.....
PLZ, Ort

.....
Straße/Hausnummer

.....
Telefon-privat/Handynummer

.....
E-Mail Adresse

Beruf (optional)

Geburtsdatum Ich möchte den Vereins-Newsletter erhalten ja/nein

Dürfen Fotos ggf. auf der Internetseite oder in der Presse veröffentlicht werden?

ja/nein

<p>Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zusammenarbeit gespeichert, genutzt und verarbeitet werden. Dieser Aussage kann ich jederzeit in die Zukunft widersprechen. Mit der Anmeldung erkläre ich mein Einverständnis mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vereins aktiv.seelisch.gesund. Rösrath e.V. einverstanden. Diese finde ich jederzeit auf der Internetseite.</p>
--

Ort, Datum	
Unterschrift	