

Bundesselbsthilfeverband f. Osteoporose e.V.  
Landesverband Bayern  
Barbara Ettinger  
Am Wilhelmsbühl 7  
97318 Kitzingen

## Anmeldung zum Osteoporose-Refresher-Kurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Refresher-Kurs für ausgebildete Osteoporose-Übungsleiter/innen in Selbsthilfegruppen an

Termin: **Samstag, den 17.11.2018** von **10:00 – 18:00 Uhr**

Ort: **Geriatrische Rehabilitationsklinik  
Kantstraße 45  
97074 Würzburg**

Teilnahmevoraussetzung: Zusatzausbildung (Basiskurs) für Osteoporose-Übungsleiter  
Erfahrung in der Betreuung von Osteoporose-Gruppen

Der Kurs umfasst 10 Unterrichtseinheiten und erfolgt nach dem Curriculum des Bundesselbsthilfeverbandes für Osteoporose e.V. Für die Weiterbildung können **10 Fortbildungspunkte** geltend gemacht werden.

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

seit: ..... Name der Gruppenleitung: .....

Die Kosten in Höhe **von 105 Euro** inkl. Verpflegung für im BfO tätige Übungsleiter/in, **120 Euro** für nicht im BfO tätige, überweise ich vor Beginn des Kurses auf das Konto des Landesverbandes Bayern bei:

Sparkasse Bad Kissingen

IBAN: **DE98 7935 1010 0031 0707 17**

BIC: **BYLADEM1KIS**

**Kennwort:** Refresher und Name

Nach Eingang der Anmeldung und Zahlung erhalten Sie die Teilnahmebestätigung und die Anreiseskizze.

Bei Nichtteilnahme oder Absage 14 Tage vor Kursbeginn sind 20 % der Gesamtsumme für den Verwaltungsaufwand zu zahlen.

**Anmeldeschluss: 4 Wochen vor Kursbeginn**

Persönliche Daten: Name: .....

Beruf: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Tel.: ..... Fax: .....

eMail: .....

Datum und Unterschrift .....