

Anmeldung Sturzprävention

Bitte auch die Gesundheitsauskunft ausfüllen!

Vorname und Name des Kursteilnehmers:

(Straße, Hausnummer)

(Geburtsdatum)

(PLZ, Ort)

(Krankenkasse und Vers.Nummer)

(Telefonnummer, wenn vorhanden auch mobil)

Die Kosten für den Kurs (10 Einheiten) betragen:

**80 Euro für Mitglieder
90 Euro für Nichtmitglieder**

Ich bezahle: bar

per Lastschrift von:

per Überweisung an:
Sparkasse FFB
Kontonummer: 8004368
BLZ: 700 530 70
"Sturz"

Konto: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Haben Sie eine Pflegestufe? ja

nein

Hinweis: Wenn Pflegestufe "JA" --> keine Kostenerstattung durch Krankenkasse

Wichtige Information:

Die meisten Krankenkassen erstatten auf Antrag einen Großteil der Kosten für den Kurs.
Unsere Kursleiterin ist ausgebildete Trainerin nach dem "Ulmer Modell"

Ihr Ansprechpartner:

Ökumenische Nachbarschaftshilfe Fürstenfeldbruck
Frau Christine Grunert
Am Sulzbogen 56
82256 Fürstenfeldbruck
Tel.: 08141 3166-12 Fax: 08141 3166-18
grunert@nbh-fuerstenfeldbruck.de

Fürstenfeldbruck,
(Datum)

(Unterschrift Kursteilnehmer)