



## Anmeldung

an die  
**Landesvereinigung für Gesundheitsförderung  
in Schleswig-Holstein e.V.**  
Flämische Str. 6 -10  
24103 Kiel

per Fax: **0431/94871**

oder E-Mail: [gesundheit@lvgfsh.de](mailto:gesundheit@lvgfsh.de)

**zum 5. Ratzeburger Demenzforum „Demenz: Eine Diagnose – zwei Patienten“**

am **28. Juni 2017**

im **Alzheimer Therapiezentrum Ratzeburg, Schmilauer Str. 108,  
23909 Ratzeburg**

von **10:00 – 16:00 Uhr**

### Teilnehmerin/ Teilnehmer

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Ich habe Interesse an Forum (bitte wählen Sie):**

Forum 1

Forum 2

**Ich nehme an der Besichtigung des Alzheimer Therapiezentrums teil: ja**

### Für eventuelle Rückfragen

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E- Mail \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr: **30,- €**

Die Teilnahmegebühr habe ich überwiesen / überweise ich unter Angabe meines Namens und des Stichwortes  
„Demenz-Forum 2017“ auf das Konto der LVGF:

**Evangelische Bank - BIC: GENODEF1EK1 – IBAN: DE11 5206 0410 0006 4391 52**