

**Landesvereinigung für Gesundheits-
förderung in Schleswig-Holstein e.V.**

Seekoppelweg 5a
24143 Kiel

Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

Veranstaltungstitel

in

am

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

keine Angabe

Name

Institution

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

*abweichende
Rechnungsadresse*

Datum, Unterschrift _____

Landesvereinigung für Gesundheitsförderung in Schleswig-Holstein e.V.

Seekoppelweg 5a, 24113 Kiel
0431 - 71 03 87 - 0 / - 29
gesundheit@lvgfsh.de | www.lvgfsh.de

Evangelische Bank eG
IBAN: DE11 5206 0410 0006 4391 52
BIC: GENODEF1EK1

Bitte beachten Sie unsere Teilnahmebedingungen. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten nach Vorgaben der EU-DSGVO, bitte beachten Sie dazu unsere Datenverarbeitungsinformation. Beides finden Sie unter: <https://lvgfsh.de/teilnahme-datenverarbeitung/>