

Datenerhebung Selbsthilfegruppen

Anbieter: _____

Name der SHG: _____

Thema: _____

Regelmäßige Treffen: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Rhythmus: wöchentlich 14-tägig monatlich
 sonstiger Rhythmus: _____

Veranstaltungsort: _____

Uhrzeit: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Homepage: _____

Datenerhebungsbogen senden an:

BLB Gesund
Marion Noelling
Stadt Bad Berleburg
Poststr. 42
57319 Bad Berleburg
Mail: info@blb-gesund.de
Telefon: 02751 923 210

Ziel und Inhalt der Selbsthilfe:

.....
Ort, Datum

.....
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Angaben fachlich und rechtlich korrekt sind. Die Rechte der gelieferten Bilddaten liegen bei mir und dürfen auf www.blb-gesund.de veröffentlicht werden.